

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт педагогики и психологии детства
Кафедра теории и методики обучения естествознанию, математике
и информатике в период детства

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОШКОЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И РОДИТЕЛЕЙ
КАК ОСНОВА УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

Выпускная квалификационная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой Л.В. Воронина

Исполнитель:
Полуяктова Елена Владимировна,
обучающийся БУ-46z группы

дата

подпись

подпись

Научный руководитель:
Малозёмова Ирина Ивановна,
к.п.н., доцент

подпись

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Глава I. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ КАК УСЛОВИЕ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	7
1.1. Теоретический анализ понятий «Семья», «Дошкольная организация» и особенностей их взаимодействия.....	7
1.2. Психолого-педагогические основы деятельности по укреплению здоровья дошкольников	13
1.3. Изучение современного взаимодействия дошкольной организации и семьи по укреплению здоровья.....	21
Глава II. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ.....	30
2.1. Анализ работы ДОУ по укреплению здоровья дошкольников.....	30
2.2. Организация работы по формированию здорового образа жизни у детей старшей группы.....	41
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	58
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	62
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	67
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	69
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	71

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в России происходит модернизация в сфере образования, первоочередной проблемой которой является проблема формирования подрастающего поколения, интегрированного в современное общество. Успешность человека в разных областях жизнедеятельности, несомненно, взаимосвязана, прежде всего, со здоровым образом жизни.

Состояние здоровья детей обусловлено воздействием ряда негативных факторов: влиянием ухудшающейся экологической обстановки, снижением уровня жизни по всей стране, снижением уровня социальных гарантий для детей, касающихся сфер духовного и физического развития, постоянным недостатком у родителей времени и средств для полноценного удовлетворения потребностей ребенка, увеличением числа неполных семей, технологии воспитательно - образовательного процесса, личности педагогов, а также состояния и ориентации семейного воспитания.

В таких условиях проблема сохранения и укрепления здоровья дошкольников становится особенно актуальной. Сегодняшние дети – это будущее государства. Сейчас много внимания уделяется укреплению здоровья детей, и, прежде всего, формированию здорового образа жизни ребенка.

Здоровьесберегающий характер обучения и воспитания особенно значим в дошкольных образовательных учреждениях. Именно в детских садах дети получают базовые знания из разных наук, в том числе и знания о своем организме. Собственно, в дошкольном детстве приходит понимание и принятие ребенком ценности здорового образа жизни.

Проблема формирования здорового образа жизни волновала многих ученых, представителей различных наук: в области медицины и физиологии известны имена В.Н. Дубровского, Ю.П. Лисицына, Б.Н. Чумакова, психологии - О.С. Осадчук, экологии - З.И. Тюмасева, А.Ф. Аменд. Большой вклад внесли в теорию формирования ЗОЖ труды известных педагогов: В.Г. Аля-

мовской, Г.К. Зайцева, Ю.Ф. Змановского, М.Л. Лазарева, О.С. Шнейдер, О.В. Морозовой, Т.В. Поштаревой, Л.Г. Татарниковой, О.Ю. Толстовой.

Так, внедрение новых инновационных здоровьесберегающих технологий в практику формирования здорового образа жизни способствует качественным изменениям деятельности ДООУ, эффективному освоению детьми основ здорового образа жизни. Не менее важным фактором, воздействующим на личность ребенка, является атмосфера родственных эмоциональных связей. С одной стороны, окруженные родительской любовью, дети получают эмоциональную защиту, состояние психологического комфорта, жизненную опору. С другой – любовь и доверие ребенка делают его особо восприимчивым к их воздействию.

Выявлено, что семья остро нуждается в помощи специалистов на протяжении всех этапов дошкольного детства. Очевидным фактом является то, что семья и детский сад, обладающие своими особыми функциями, не способны заменять друг друга, и, поэтому должны взаимодействовать для достижения общей цели – полноценного, гармоничного развития ребенка дошкольного возраста.

Актуальность нашего исследования обусловлена следующими противоречиями: с одной стороны, существует объективная необходимость в организации эффективного взаимодействия ДООУ и семьи в приобщении к здоровьесбережению детей старшего дошкольного возраста, а с другой – отмечается недостаточная методическая разработанность этой проблемы в рамках образовательного процесса дошкольного учреждения.

Поиск эффективных путей разрешения этих противоречий, обозначил проблему исследования: каким образом осуществляется взаимодействие ДООУ и семьи для обеспечения успешного формирования основ укрепления здоровья, у детей старшего дошкольного возраста. Решение выдвинутой проблемы составляет цель настоящего исследования.

Объект исследования: процесс укрепления здоровья детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: взаимодействие семьи и ДОО с целью укрепления здоровья детей старшего дошкольного возраста.

Цель исследования: теоретическое обоснование и разработка системы взаимодействия ДОО и родителей, для укрепления здоровья детей старшего дошкольного возраста.

В соответствии с проблемой, целью, объектом и предметом исследования поставлены следующие задачи:

1. На основе теоретических психолого-педагогических исследований изучить понятие «укрепления здоровья».
2. Рассмотреть основы взаимодействия ДОО и семьи с целью укрепления здоровья, а также формирования основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста, и проанализировать современное состояние проблемы.
3. Разработать систему взаимодействия ДОО и родителей, направленную на укрепление здоровья детей старшего дошкольного возраста, и определить её эффективность.

Исследование проводилось на базе ДОО №11 города Тавда, Свердловской области. В исследовании принимали участие воспитатели, 20 дошкольников старшей группы и их родители.

Структура работы: работа состоит из двух глав, заключения, списка литературы и 3 приложений, 8 таблиц, 3 рисунков.

ГЛАВА I. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ КАК УСЛОВИЕ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1. Теоретический анализ понятий «Семья», «Дошкольная организация», и особенностей их взаимодействия

Произошедшие в обществе изменения привели к необходимости переоценки существовавших ранее представлений о функциях образования и воспитания, взаимодействия ДООУ и семьи. Семья и дошкольное учреждение – основные институты социализации ребенка. Воспитательные функции семьи и дошкольного учреждения различны, но, тем не менее, всестороннее гармоничное развитие ребенка возможно только при их взаимодействии.

Семья — это сообщество, основанное на браке супругов (отца, матери) и их холостых детей (собственных и усыновленных), связанных духовно, общностью быта и взаимной моральной ответственностью. Семья создается на основе брака, кровного родства, усыновления, а также на других основаниях, не запрещенных законом и таких, которые не противоречат моральным основам общества.

Семья относится к общественным институтам социализации ребенка, здесь происходит усвоение общечеловеческих норм, ценностей, формируются первые устойчивые впечатления об окружающем мире. Социализация ребенка является единственной специфической функцией семьи, в то время как другие функции (экономические, поддержка благосостояния и др.) выполняют только второстепенную роль. В семье не только закладываются основы формирования личности, но и обеспечиваются важнейшие условия ее развития [32].

Семейное воспитание обладает рядом преимуществ: строится на авторитете родителей; является индивидуальным в воздействии на личность ребенка; проявление любви к родителям создает всю полноту чувств ребенка;

семья – важнейшая ступень социализации личности ребенка, это социальная микрогруппа, осуществляющая передачу социального опыта подрастающему поколению. [52].

По мнению И.А.Ильина, семья является основой для воспитания ребенка в свете духовно-нравственных традиций, семья – «первичное лоно человеческой культуры». [24] Каждый человек всю свою жизнь остается духовным представителем своей родительской семьи. Семья открывает ребенку источники его будущего счастья или несчастья, в семье развивается личность ребенка.

С точки зрения психологии, семья и семейные взаимоотношения опосредованы эмоциональной близостью, влиянием на психическое формирование личности. На основе этого в семье создается среда, в которой постоянно что-нибудь происходит: решаются и осуществляются разные дела, происходит повседневное общение с людьми, с окружающим миром, природой, что обуславливает формирование психических процессов в развитии личности. В непростой современной социальной ситуации только семья способна обеспечить психическую и эмоциональную защищенность детей и взрослых. Проявление чувства любви, семейного счастья становится все более индивидуализированным, личностным, связанным с самореализацией, с нравственно-духовными ценностями семейной жизни.

Замечено, что жизнедеятельность современной семьи обусловлена собственной родословной, традициями этноса, конфессий, мегаполисом, а также глобальными инновациями, модернизацией [51].

Таким образом, современная российская семья сохраняет за собой функции социального института, она ориентирована на ценности малого общества, малой социальной группы, субъекта жизнедеятельности, который берет на себя функции воспитания, социализации, эмоционального и духовного развития ребенка.

В ФГОС нового поколения ведущая роль отводится взаимодействию семьи и дошкольного образовательного учреждения. Все изменения в характеристике семьи обусловлены необходимостью адаптации к новым условиям жизни, что, в свою очередь, вызывает актуализацию ее воспитательного потенциала, семья становится все более заинтересована в качестве образования ребенка, в равноправном участии в образовательном процессе.

Следующим социальным институтом после семьи, значимым в развитии и воспитании ребенка, является дошкольное образовательное учреждение. Как социальный институт детский сад предназначен для первичной социализации ребенка, обучения его навыкам общения со сверстниками, для подготовки к обучению в школе. Кроме того, дошкольное образовательное учреждение (ДОУ) в массовом порядке решает проблему занятости родителей.

Взаимодействие семьи и дошкольного учреждения определяется рядом направлений работы. Одно из главных направлений – повышение компетентности родителей в области педагогических знаний; следующее направление – консультирование родителей по вопросу воспитания; согласование тактики воспитания педагогов и родителей; организация социально-педагогической помощи семье, совместная выработка наиболее актуальных направлений, связанных с совершенствованием воспитания подрастающего поколения.

Повысить воспитательный потенциал семьи в практике формирования здорового образа жизни, возможно, если семья и дошкольное учреждение будут следовать положительно направленному взаимодействию, которое предполагает равноправие позиций педагогов и родителей в воспитании и развитии личности ребёнка.

Тем не менее, необходимо признать, что взаимодействие семьи и ДОУ часто воспринимается в виде такого тезиса: родители - это «помощники», «подсобная сила» при ДОУ. Получается, что семья является объектом педагогического воздействия, а ДОУ занимает доминирующую позицию. Од-

нако, полноценное взаимодействие предполагает, прежде всего, партнерство, сотрудничество, равноправие субъектов социального воспитания детей. [9].

Доброжелательность, такт, уважение, вера, оптимизм, откровенность, взаимозависимость и взаимопонимание – вот основа, на которой должно выстраиваться полноценное взаимодействие дошкольного учреждения и семьи. На практике, зачастую, некоторые педагоги проявляют бестактность, нетерпимость, доминирование, непонимание в общении с детьми и их родителями. В то же время и родители порой не понимают всю долю их ответственности за развитие, воспитание и обучение своего ребенка. Считают, что их обязанность заключается лишь в материальном обеспечении детей, а воспитание – забота педагогов.

Сегодня в системе дошкольного образования введен в действие новый «Закон об образовании в Российской Федерации», который обозначил дошкольное образование первым уровнем общего образования. Принципы содействия и сотрудничества детей и взрослых в процессе развития детей, сотрудничество образовательной организации с семьей закреплены действующим с 1 января 2014 г. Федеральным государственным образовательным стандартом.

Стандартом обозначен ряд задач, среди которых немаловажное место занимает задача охраны и укрепления физического и психического здоровья детей; развитие физических качеств. ФГОС определены 5 образовательных областей, одной из которых является физическое развитие (приобретение опыта в двигательной деятельности, становление ценностей здорового образа жизни). Введение ФГОС повысило роль семьи в работе дошкольного учреждения. Кроме того, государственные стандарты стали основой для оказания помощи родителям (законным представителям) в воспитании детей.

В соответствии с ФГОС ДО в обязанности дошкольного учреждения входит:

- проведение консультаций для родителей (вопросы образования и охраны здоровья детей);
- информирование родителей о целях дошкольного образования;
- обеспечение открытости дошкольного образования;
- создание условий для участия родителей в образовательной деятельности;
- вовлечение семьи в образовательную деятельность, в том числе через создание образовательных проектов вместе с семьёй с учетом потребностей семьи и поддержания образовательных инициатив семьи;
- создание условий для взрослых для поиска и использования материалов, обеспечивающих реализацию Программы, обсуждение с родителями (законными представителями) вопросов, связанных с реализацией Программы.

Формирование здорового образа жизни взаимосвязано с процессом социализации индивида. Ведь развитие и социализация ребенка проходят в определенной социальной среде, где регулируется поведение, потребности и привычки ребенка. Социум как среда формирования у детей определенного образа жизни освещается в трудах многих исследователей (Н.В. Бордовская, В.П. Озеров, С.Ю. Толстова, О.Л. Трещева, С.О. Филиппова), значение социального направления в решении проблемы здорового образа жизни рассматривали В.П. Петленко и Н.Г. Веселов.

Современные исследования по валеологическому образованию детей дошкольного возраста указывают на то, что обучение детей основным навыкам здорового образа жизни должно осуществляться в процессе физического и психологического воспитания. Физическое воспитание старших дошкольников в эколого-валеологическом направлении лежит в основе диссертационного исследования Т.В. Поштаревой [43]. Теоретические аспекты валеологического сопровождения воспитательного процесса в ДОУ изучались О.Ю. Толстой [48], где отмечалось, что достижение результата обеспечивается гигиеническим воспитанием и обучением детей.

Тем не менее, до сих пор неразработанной остается проблема формирования здорового образа жизни дошкольников в условиях ДООУ. В сложившихся условиях в современной России семья, будучи ведущим общественным институтом социализации и воспитания здорового подрастающего поколения, испытывает объективные трудности в обеспечении воспитания и развития детей.

В настоящее время в социологии, психологии и педагогике накоплен целый арсенал материала о роли семьи в воспитании ребенка, уровне психолого-педагогической компетентности родителей, о взаимодействии ДООУ и семьи по формированию здорового образа жизни [29]. Эффективность взаимодействия с семьей опосредуется добровольностью включения родителей в воспитательно-образовательную деятельность, предложенную педагогом, приоритетом субъект-субъектного взаимодействия и собственной внутренней активностью родителей в самовоспитании, самообразовании и становлении родительской компетентности. Существуют противоречия между ДООУ и семьей: отсутствие единства во взаимодействии и непрерывности воспитательного воздействия на ребенка; формализм и авторитаризм отношений, который негативно сказывается на индивидуальных, групповых и коллективных формах работы с родителями. Для решения этих противоречий необходимо максимальное сближение семьи и ДООУ, обновление системы семейно-общественного воспитания. К основным условиям реализации обновления этой системы относятся: родители, которые выполняют не только роль помощников педагогов, а являются равноправными участниками процесса развития детей; переход ДООУ от преобладающих сегодня форм массовой работы с семьей к групповым и индивидуальным формам взаимодействия, выстраиваемых на диалоге; применение дифференцированного и индивидуального подхода к семьям. Главная цель педагогов и родителей связана с укреплением и сохранением здоровья дошкольников в условиях дошкольного учреждения.

1.2. Психолого – педагогические основы деятельности по укреплению здоровья дошкольников.

Дошкольный период – наиболее благоприятен для формирования здорового образа жизни. Грамотное и добросовестное выстраивание работы воспитателем способствуют осознанию ребенком своего «Я», правильному отношению к миру и окружающим людям. Первоочередной задачей педагога является не информирование ребенка по вопросу формирования здорового образа жизни, а предоставление возможности поразмышлять, подумать, прислушаться к своему организму.

Здоровый образ жизни ребенка характеризуется не суммой усвоенных знаний, а стилем жизни, адекватным поведением в различных ситуациях, развитием самостоятельности и ответственности. Педагог должен учитывать, что отношение ребенка к здоровью как ценности претерпевает изменения на протяжении всего дошкольного детства.

К старшему дошкольному возрасту ребенок уже приобретает некоторый жизненный опыт, поэтому и отношение к здоровью также претерпевает изменения. Тем не менее, у ребенка старшего дошкольного возраста такое понятие, как «здоровый» еще не определено и смешанно. Так, дети смешивают понятия «здоровый» как большой, хороший и «здоровый», как не больной. Преобладает соотнесение здоровья с болезнью, но уже более четко осознаются угрозы здоровью как от своих собственных действий («нельзя есть грязные фрукты», «нельзя есть грязными руками» и пр.), так и от внешней среды. При наличии определенной воспитательной работы дети могут соотносить понятие «здоровье» с выполнением правил гигиены, занятиями физкультурой с укреплением здоровья.

В этом возрасте дети способны выделять психический и социальный компоненты здоровья («все так кричали, что у меня голова заболела»). Но, в целом отношение к здоровью у детей старшего дошкольного возраста оста-

ется достаточно пассивным. Причина такого отношения заключается в том, что у детей не хватает необходимых знаний о здоровье, они не совсем осознают опасности не здорового поведения человека для сохранения здоровья. Самоохранительное поведение детей старшего дошкольного возраста определяется, прежде всего, их представлениями о здоровье.

Целенаправленно воспитывая, обучая, каждодневно закрепляя правила гигиены, мотивируя на занятия физкультурой, педагог формирует положительное отношение детей к своему здоровью. Сформированность отношения к здоровью как к величайшей ценности в жизни (на доступном уровне понимания для детей) является основой формирования у ребенка потребности в здоровом образе жизни. В то же время, наличие такой потребности помогает в решении важнейшей психологической и социальной задачи становления у ребенка позиции созидателя по отношению к своему здоровью и здоровью окружающих.

Психологическая основа формирования позиции ответственности к своему здоровью связана с наличием у ребенка потребности в здоровом образе жизни. Однако, такая потребность у ребенка дошкольник еще не сформирована. Если касаться исследований возрастной динамики значимости здоровья и здорового образа жизни, то приоритетная роль в этом аспекте чаще принадлежит представителям старшего поколения. А в иерархии ценностей ребенка дошкольного возраста приоритетное место занимают игра и общение со сверстниками. В понимании детей роль физического, психического и социального здоровья и, соответственно, здорового образа жизни еще не определена. Возникновение и основа формирования фундамента потребности в здоровом образе жизни зависит от социально-гигиенической среды, в которой воспитывается ребенок.

Формировать у детей представление о здоровом образе жизни – задача непростая. Формирование представлений о здоровом образе жизни подвержено влиянию многих факторов: особенностям развития государства, обще-

ственному мнению, технологиям воспитательно-образовательного процесса, личности педагогов, состоянию и ориентации семейного воспитания.

Становление у ребенка здорового образа жизни напрямую зависит от *семейной среды*, в которой он воспитывается. Роль семьи в формировании здоровья ребенка неопределима. Сложные социальные условия, экология, ухудшение качества и доступности медицинской помощи негативно повлияли на состояние здоровья подрастающего поколения. Образ жизни семьи в сложившихся непростых условиях приобретает особую актуальность и требует более пристального внимания.

В связи с этим ряд авторов (Г.К. Зайцев, О.А. Овсянникова) [22] придерживаются идеи просвещения родителей по вопросу формирования здорового образа жизни. Именно от родителей, в большей степени, зависит здоровье детей, именно они организуют и обеспечивают жизнедеятельность своих детей.

Помимо внутрисемейных факторов, здоровье ребенка зависит и от условий, создаваемых в дошкольных учреждениях. Педагогическая система успешно функционирует и развивается в определенных условиях. Специфической чертой понятия «педагогические условия» является включение элементов всех составляющих в процесс формирования ценностей здорового образа жизни.

С точки зрения В.И. Андреева, педагогические условия – это обстоятельства процесса обучения, сложившиеся в результате целенаправленного отбора, конструирования и применения элементов содержания, методов, организационных форм обучения для достижения определенных дидактических целей [3].

Педагогическое сопровождение формирования здорового образа жизни у детей дошкольного возраста будет результативным, если реализовать следующие педагогические условия: организацию взаимодействия ДОО и се-

мьи; создать развивающую предметно-пространственную среду по формированию здорового образа жизни у дошкольников.

Среда должна стимулировать физическую активность ребенка, способствовать реализации желания двигаться, познавать, играть в подвижные игры. Именно развивающая предметно-пространственная среда, создаваемая в группах, является тем фактором, который способствует формированию представлений, а впоследствии и наработке навыка детей о здоровье.

Так, центр здорового образа жизни оборудуется детскими книжками, раскрасками и дидактическими играми по теме укрепления здоровья, альбомами с фотографиями детей на НОД и беседах, тематическими картинками и календарями где запечатлены санитарно-гигиенические и закаливающие процедуры.

ФГОС ДО предъявляет к развивающей предметно-пространственной среде особые требования, которые выражаются в насыщенности; трансформируемости; полифункциональности; вариативности; доступности; безопасности.

Насыщенность: соответствие возрастным возможностям детей и содержанию Программы. Организация образовательного пространства и разнообразие материалов по формированию здорового образа жизни, спортивное оборудование и инвентарь должны способствовать игровой и двигательной активности воспитанников, эмоциональному благополучию детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением; возможности самовыражения детей.

Трансформируемость: предметно-пространственная среда, которая должна легко видоизменяться (это зависит от образовательной ситуации, интересов и возможностей детей).

Полифункциональность: разнообразное использование разных составляющих предметной-пространственной среды (скакалки, дорожки здоровья, маты, мягкие модули, ширмы и т.д).

Вариативность подразумевает: наличие в группе различных пространств (для дидактических и подвижных игры, для укрепления здоровья, уединения и пр.), разнообразных материалов, игр, игрушек и оборудования, обеспечивающих свободный выбор детей; периодичность сменяемости игровых материалов, введение новых предметов в зоне здоровья.

Доступность развивающей предметно-пространственной среды означает возможность свободного доступа детей (в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья) к спортивному оборудованию, играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим формирование укрепления здоровья; исправность и сохранность материалов и оборудования; безопасность среды.

Таким образом, создавая развивающую предметно-пространственную среду для формирования основ укрепления здоровья, важно использовать разнообразное спортивное оборудование с целью физического развития, детей дошкольного возраста.

Первым условием является развитие у дошкольника потребности в укреплении здоровья, гигиенически-организованная, социальная среда в которой находится ребенок. Поскольку ребенок находится большую часть времени в дошкольном учреждении, то оно в силу специфики своей деятельности и возможностей несет ответственность за формирование и развитие этой потребности в большей степени, чем родители.

Организация микросреды дошкольного учреждения в этом отношении должна соответствовать санитарно-гигиеническим требованиям, отвечать требованиям гигиены нервной системы, психологической безопасности, гигиены социальных отношений. Важным, например, является не только соблюдение режима дня, времени дневного сна, но и то, как укладывают спать детей, каким образом обеспечивается глубокий, здоровый сон ребенка. Нельзя забывать и о важности пробуждения после дневного сна, насколько комфортно такое пробуждение [1].

Второе условие связано с наличием в дошкольном учреждении специальной обучающей программы, нацеленной на приобретение детьми комплекса необходимых навыков и привычек ухода за собой, своим телом, бережного отношения к окружающим людям.

Известным фактором является то, что часть потребностей взаимосвязана с привычками [1]. Поэтому педагоги ДОО должны составить перечень тех знаний дошкольников о правилах укрепления здоровья, которые могут быть сформированы в условиях ДОО под руководством воспитателя. Важно проанализировать какими знаниями, привычками (как полезными, так и вредными) обладают дети. И, конечно же, в первую очередь, следует минимизировать, а желательно искоренить совсем – вредные привычки. Важно: согласовать выбранную систему мер с родителями каждой возрастной группы. Программа, формирующая у детей знания о правилах здорового образа жизни, должна содержать лучший опыт семейного воспитания. Желательно, чтобы в детском саду пропагандировалась «мода» на здоровье, как среди сотрудников, так и среди родителей. Причем лучший их опыт должен стать всеобщим достоянием коллектива родителей и педагогов.

Третье условие формирования у детей знаний о правилах здорового образа жизни связано с овладением системой понятий о своем организме, здоровье и здоровом образе жизни [1]. Чтобы формировать потребность в здоровье и здоровом образе жизни ребенок должен обладать представлениями о самом себе, своих физических и личностных возможностях, о том, что для здоровья вредно, а что полезно.

Эти знания дети приобретают на специальных занятиях. Активно участвуя в образовательном процессе, дети ощущают и начинают осознавать взаимосвязь требований взрослых по уходу за своим телом и состоянием своего организма.

Четвертое условие зависит от реализации принципа резонанса при организации физического воспитания детей. Сущность его в создании взрос-

лыми различных ситуаций для разнообразного проявления детьми своих физических возможностей [1].

В деятельности дошкольных образовательных учреждений, согласно ст. 18 Закона РФ «Об образовании», приоритетом является охрана жизни и укрепления здоровья детей, обеспечение личностного и физического развития ребенка. Преемственность в работе ДООУ и семьи - важное условие формирования у детей здорового образа жизни, которое позволяет преодолеть многие проблемы, связанные с решением воспитательно-образовательных задач как в дошкольном учреждении, так и в семье.

О преемственности говорится и в «Концепции дошкольного воспитания»: преемственность обеспечивает непрерывность воспитания и обучения, причем условие преемственности заключается в установлении доверительного делового контакта семьи и дошкольного образовательного учреждения, в процессе которого осуществляется коррекция воспитательной позиции родителей и педагогов.

О необходимости разработок, апробаций и внедрения вариативных, комплексных и парциальных программ для дошкольных образовательных учреждений и создания физкультурно- оздоровительной системы, адекватной местным условиям, интересам воспитанников, запросам родительской общности говорили А.М. Козин, Л.М. Куликов [31; 33].

Из известных форм работы по формированию у детей знаний о здоровом образе жизни, приобретения детьми и взрослыми знаний, умений и навыков сохранения и укрепления здоровья, организации здорового образа жизни, С.Б. Шарманова предлагает применять занятия познавательного цикла «Уроки здоровья», тематические физкультурные занятия, праздники и развлечения «Дни здоровья» с валеологической направленностью [55] .

На таких занятиях дети, *во-первых*, - получают представления о физическом, психическом и социальном здоровье, о строении человеческого тела и функционировании основных органов и систем организма, о взаимосвязи

между окружающей социоприродной средой и состоянием здоровья человека (удовлетворение когнитивных потребностей ребенка в познании самого себя и окружающего мира).

Во-вторых, дети осваивают необходимые умения по уходу за своим телом и управлением психосоматическим состоянием.

В-третьих, - получают навыки общения, самоконтроля и прогнозирования своего состояния и поведения.

В-четвертых, - овладевают приемами защиты и правилами поведения в различных чрезвычайных ситуациях.

В-пятых, - приобщаются к ценностям физической культуры и природной среды – а это является непременным условием ведения здорового образа жизни.

Кроме учебной формы формирования знаний о здоровом образе жизни с детьми проводятся следующие мероприятия: беседы, экскурсии, игры, физкультурно-оздоровительные развлечения, культурно-гигиенические, профилактические и закаливающие процедуры. Ю.Ф. Змановский [23] отмечает, что лишь комплексный подход способен выполнить главную задачу воспитательно-оздоровительной работы по укреплению физического и психического здоровья детей.

Необходимо вести работу с учетом социальных условий, согласно интересам воспитанников, запросам родительской общественности. Внедрение в дошкольные учреждения инновационных технологий позволяет воздействовать не только на ребенка, но и на членов его семьи, поскольку успешность решения поставленной задачи во многом зависит от подготовки родителей и воспитателей детских садов в вопросах здоровья и здорового образа жизни.

Формирование у дошкольников знаний о правилах здорового образа жизни возможно при условии, если дошкольное учреждение станет «учреждением здорового стиля жизни» дошкольников, где любая их деятельность (образовательная, спортивная, досуговая, а также прием пищи и двигательная

активность и др.) будут соответствовать возрастно-половым физиологическим нормативам и осуществляться в допустимых санитарно-гигиенических условиях. Рассмотрев условия, необходимые для формирования здорового образа жизни мы сделали следующие вывод: здоровый образ жизни важно формировать уже с детства, тогда забота о собственном здоровье как основной ценности станет естественной формой поведения.

1.3. Изучение современного взаимодействия дошкольной организации и семьи по укреплению здоровья.

В современных условиях введения ФГОС на дошкольные образовательные учреждения (организации) и семьи воспитанников возлагаются ответственные социальные задачи. Основным условием ФГОС дошкольного образования является взаимодействие педагогического коллектива с семьями воспитанников, а одним из принципов ФГОС ДО – принцип партнёрства с семьёй. Стандартом определены разнообразные возможности для включения в процесс взаимодействия всех «заинтересованных субъектов» взрослого общества.

Опыт педагогической практики свидетельствует о том, что большинство семей встречаются с трудностями в воспитании детей. Эти трудности обусловлены личностными проблемами родителей: усталость, психическое и физическое перенапряжение, тревога в связи со снижением безопасности жизни, ощущение одиночества в неполных семьях, отсутствие понимания, трудности организации семейной жизни в кризисное время, ухудшение состояния психического и физического здоровья детей. Современным родители большую часть времени проводят на работе, кроме того они не обладают достаточной просвещённостью в вопросах дошкольной педагогики и психологии, поэтому воспитанием ребенка занимаются вслепую, интуитивно.

Педагогу детского сада в этих условиях довольно сложно налаживать отношения с родителями, ведь многие семьи остаются закрытыми для общения. Поэтому назрела необходимость в обновлении взаимодействия педагога с родителями воспитанников.

Термин «взаимодействие» означает единство линий воспитания для решения задач семейного воспитания на основе единого понимания. В основе взаимодействия лежит сотрудничество педагогов и родителей, предполагающее равенство позиций партнёров, уважительное отношение друг к другу взаимодействующих сторон с учётом индивидуальных возможностей и способностей.

Педагог дошкольного учреждения должен понимать, что сотрудничество предполагает взаимные действия, взаимопонимание, взаимодоверие, взаимопознание, взаимовлияние. А содружество-объединение, единство взглядов, интересов не может осуществляться без общения и взаимодействия. «А так как содружество предполагает, прежде всего, открытость сердца навстречу друг другу, т.е. наличие эмпатии, то содружество является высшей точкой взаимодействия ДОО с семьёй», - Т.А. Маркова [36].

В современных условиях введения ФГОС педагогическим работникам дошкольного образования и семьям воспитанников необходимо понять, что важной задачей из взаимодействия является установление партнёрских отношений, создание атмосферы общности интересов, активизация воспитательных умений родителей.

Система взаимодействия педагогов с семьёй предусматривает наличие ясных целей, содержания, которые реализуются планомерно и последовательно с помощью многообразных взаимно связанных форм и методов, с учетом всего достигнутого ранее, с предвидением предстоящего, с анализом получаемых результатов. Определение задач в работе педагогов с родителями обеспечивает перспективность, последовательность и преемственность, усиливает взаимосвязь и содружество детского сада и семьи в воспитании детей, помо-

гает в решении актуальных вопросов воспитания в тот или иной период. Тематика и содержание работы с родителями отражаются в годовом и в календарном планах воспитателей. Большую работу с семьей проводят воспитатели, которые ежедневно наблюдают детей, замечают в их развитии сильные и слабые стороны и могут посоветовать родителям наиболее эффективные меры воздействия. Положительные результаты в воспитании детей достигаются при умелом сочетании коллективных и индивидуальных форм работы детских учреждений с родителями.

Основные принципы партнёрства ДОО и семьи

1. Доброжелательный стиль общения педагогов с родителями (создание партнерских, доверительных отношений между родителями и воспитателем)
2. Индивидуальный подход (в ежедневном контакте воспитателя, когда родители приводят и забирают детей).
3. Динамичность (быстро реагировать на изменения социального состава родителей, их образовательные потребности и воспитательные запросы).
4. Открытость (посещение родителями группы для того, чтобы они могли видеть, как и чем занимается их ребенок).
5. Сотрудничество, а не наставничество. (Сотрудничество - это общение на равных, где никому не принадлежит привилегия указывать, контролировать, оценивать).

Существует четыре основных направления работы с родителями в условиях реализации ФГОС ДО

1. Познавательное направление
2. Информационно-аналитическое направление
3. Наглядно-информационное направление
4. Досуговое направление

Как мы видим, педагогическое взаимодействие семьи и ДОО разнообразно, и осуществляется в ходе воспитательного процесса. Однако, позволим

заметить, что взаимодействие образовательного учреждения и семьи по формированию здорового образа жизни в отечественной науке и практике является незаконченной теоретической структурой, хотя уже накоплен опыт и разработаны различные формы работы с родителями) [5;11; 15; 18;].

В процессе педагогического взаимодействия дошкольного учреждения важен валеологический подход, в основе которого – воспитание у детей потребности в здоровье, формирование у них научного понимания сущности здорового образа жизни и выработка индивидуального способа валеологически обоснованного поведения. Принципиально значимые составляющие валеологического подхода можно выражают в следующих постулатах:

1. человек - целостное явление, и в процессе его воспитания важно понять и учесть способы сопряжения в нем его органической сущности, личности и индивидуальности;
2. личность развивается прежде всего в процессе социализации;
3. гуманистическое воспитание опосредуется не прямым воздействием на личность, а реальным взаимодействием с ней различных субъектов: конкретных людей, микрогрупп и коллективов. К ведущим идеям гуманистического воспитания относятся: социализация, гуманизация и гуманитаризация образования, создание развивающей среды, воспитательных систем, свободное самоопределение человека и защита его прав [16].

Личностно-ориентированный подход является основополагающим и предполагает формирование у педагога-воспитателя личностных и профессиональных качеств. Только при наличии гуманистической системы воспитания возможна реализация личностного подхода. Личность ребенка и воспитателя - главные критерии, наличия развития гуманной воспитательной системы.

Средовой подход характеризуется определенной социокультурной средой, образуемой родителями и педагогами, где осуществляется руководство детско-родительскими отношениями.

Аксиологический подход означает ценностную направленность в педагогической деятельности и ориентирует педагога на общечеловеческие, национальные и профессиональные ценности [54, С. 362-366].

С каждым годом наблюдается увеличение количества физически ослабленных детей. В детское дошкольное учреждение поступают дети со слабым физическим развитием. Это связано с проблемой «двигательного дефицита», когда дети ведут малоподвижный образ жизни, почти не играют во дворах в подвижные и спортивные игры, много времени проводят у компьютера, телевизора.

Снижение уровня здоровья населения страны и особенно детей становится острой национальной проблемой. В свете этого, президентом России В.В.Путиным подписано постановление «О повышении роли физической культуры и спорта в формировании здорового образа жизни населения», что является выражением беспокойства государства за будущее нашей страны.

Дошкольный возраст – решающий в формировании фундамента физического и психического здоровья. На протяжении всех 7 лет дошкольник проходит огромный путь развития: в этот интенсивно развиваются органы, формируются функциональные системы организма, происходит закладка основных черт личности. Поэтому, именно на данном этапе важно сформировать у детей базу знаний и практических навыков здорового образа жизни, осознанную потребность в систематических занятиях физической культурой и спортом.

Детский сад и семья, как основные социальные структуры, определяют уровень здоровья ребенка. Ведь ни одна физкультурно-оздоровительная программа не способна привести к полноценным результатам без привлечения родителей, семей, если в ДООУ не создано детско-взрослое сообщество (дети – родители – педагоги).

К основным направлениям организации работы дошкольного учреждения с семьей по формированию ЗОЖ относятся:

- составление характеристик семей воспитанников (состав родителей, сфера их занятости, образовательный и социальный уровень и др.);
- диагностика потребностей семьи в здоровом образе жизни;
- применение оптимальных форм и методов в дифференцированной групповой и индивидуальной работе с семьей по формированию системы знаний и умений здорового образа жизни у детей;
- психолого-педагогическое просвещение родителей;
- создание системы массовых досугово - оздоровительных мероприятий с родителями, организации совместной общественно значимой деятельности и здорового досуга родителей и детей;
- выявление и использование в практической деятельности позитивного опыта семейного воспитания;
- внедрение в семейное воспитание традиций здорового образа жизни;
- помощь родителям в формировании нравственного образа жизни семьи, диагностике и предупреждении негативных проявлений у детей;
- применение разнообразных форм сотрудничества с родителями-отцами, вовлечение их в совместную с детьми досуговую деятельность, направленную на повышение их авторитета.

Сотрудничество дошкольного учреждения и семьи определяется комплексом взаимодействий, взаимоотношений, совместной и индивидуальной деятельности. Возможность достижения единства ДООУ и семьи по вопросам сохранения здоровья детей обусловлена пониманием целей и задач воспитания здорового ребенка как педагогами, так и родителями; знакомством семей с основным содержанием, методами и приемами физкультурно-оздоровительной работы в детском саду; использованием педагогами лучшего опыта семейного воспитания [8, С. 5-6].

Рассмотрим основные формы, методы и приемы работы с родителями.

Метод – совокупность относительно однородных приемов, операций практического или теоретического освоения действительности, подчиненных решению конкретной задачи.

Прием – относительно законченный элемент воспитательной технологии, зафиксированный в общей или личной педагогической культуре; элемент метода, его составная часть, отдельный шаг в реализации.

Форма – способ существования процесса, оболочка его внутренней сущности, логики и содержания. Форма зависит от количества участников, времени и места проведения процесса, порядка его осуществления.

Лучшим вариантом является использование педагогами оптимального сочетания форм как традиционной системы работы с родителями, так и нетрадиционных форм взаимодействия с семьей, основанных на совместной деятельности, обмене опытом, мыслями, чувствами, переживаниями.

В практике взаимодействия детского сада и семьи применяются массовые, групповые, индивидуальные формы работы:

Массовые – родительское собрание, конференция, консультация, вечер, школа родителей, клуб по интересам, совместное мероприятие (родители, воспитатели, дети), день открытых дверей, тематическая акция.

Групповые – КВН, совместное творчество, праздники, выпуск семейных газет, концерт, соревнование.

Индивидуальные – беседа, посещение на дому, выполнение индивидуальных поручений.

В настоящее время в ДООУ широко применяются новые, интерактивные формы сотрудничества с родителями, которые позволяют вовлечь их в процесс обучения, развития и познания собственного ребенка [4]. В новых формах взаимодействия с родителями реализуется принцип партнерства, диалога. Положительная сторона подобной формы заключается в том, что участникам не диктуется готовая точка зрения, а необходимо думать, искать собственный выход из сложившейся ситуации. К таким формам относятся:

- родительское собрание в нетрадиционной форме (игра, семинар–практикум, тренинг и др.);
- день здоровья и марафон;
- праздник здоровья;
- туристический поход, спортивное соревнование;
- выставка детских работ;
- «Круглый стол»;
- «Устный журнал» для родителей;
- клуб «Молодая семья», «За здоровый образ жизни» и др.;
- выпуск журналов и газет о здоровом образе жизни;
- семейная фотовыставка;
- конкурс на лучший семейный проект, поделку;
- совместные занятия с детьми и родителями по физической культуре по познанию;
- мини-турпоход;
- открытое занятие для родителей;
- «Прямой телефон» и телефон доверия;
- консультативный день «Сотрудничества»;
- семейные старты;
- родительская гостиная;
- «Почта для родителей»;
- открытый микрофон;
- родительская Академия «Здоровье», «Дети – зеркало родителей», «Школа здоровья»;
- «Дневники здоровья».

Итак, под формированием здорового образа жизни в процессе взаимодействия семьи и ДООУ понимается специально организованный педагогический процесс, осуществляемый всеми субъектами воспитания,

способствующий гармонизации индивидуальности личности с позиций здоровьесбережения.

При анализе современных подходов к проблеме формирования здорового образа жизни, мы попытались выявить сущность взаимодействия семьи и дошкольного учреждения в формировании здорового образа жизни, и пришли к выводу, что сущность взаимодействия заключается в обеспечении ребенка индивидуальным стилем здорового поведения через создание и реализацию педагогических условий, организующих педагогическую деятельность в дошкольном образовательном учреждении.

Взаимодействие семьи и детского сада по формированию основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста – сложный и долгий процесс, который требует от педагогов и родителей терпимости, творческого подхода и взаимопонимания. Применение инновационных форм взаимодействия с родителями реализует принцип партнерства, диалога. Разнообразие форм взаимодействия с родителями, способствует улучшению отношений воспитателей с семьями, повышает педагогическую культуру родителей, стимулирует обмен опытом, содействует выработке общего мнения в стратегии воспитания ребенка, формирует умения, навыки, создает условия для диалога и сотрудничества.

ГЛАВА II. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И СЕМЬИ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ.

2.1. Анализ работы ДОУ по укреплению здоровья дошкольников

Исследование проводилось в группах детей старшего дошкольного возраста на базе ДОУ №11 г. Тавда, Свердловской области, в течение учебного года: с сентября 2015 по май 2016 г. В исследовании участвовали 20 детей старшего дошкольного возраста, 2 воспитателя, родители дошкольников.

На начальном этапе педагогического эксперимента мы анализировали календарно-тематические планы в работе с дошкольниками, изучали существующие образовательные программы для ДОУ.

Проведенный анализ отечественных теоретико-практических разработок в области формирования основ укрепления здоровья, позволил начать поиск путей по формированию представлений о здоровом образе жизни в практике работы с дошкольниками.

Формирование основ здорового образа жизни у детей как основы поддержания их здоровья – важная педагогическая задача. Однако ее решение затруднено недостаточной разработанностью системы педагогических воздействий, средств и условий, при которых обеспечивается в должной мере формирование основ здорового образа жизни. Вопрос о характере и содержании воздействия, направленного на формирование у старших дошкольников основ здорового образа жизни, в теории и практике дошкольного образования остается недостаточно изученным. Исходя из этого, целью нашей исследовательской работы является разработка и экспериментальная проверка программы формирования основ здорового образа жизни у старших дошко-

льников в процессе взаимодействия дошкольной организации и семьи по воспитанию у детей потребности в здоровом образе жизни.

Исследовательская работа предусматривала 3 этапа:

I Этап.

На первом этапе мы определяли уровень сформированности основ ЗОЖ у детей старшего дошкольного возраста; уровень знаний родителей о здоровом образе жизни и сформированности здорового образа жизни в семьях. Важность этого этапа заключалась в том, что достоверность эксперимента зависела от первоначальных данных. Таким образом, на начальном этапе данного эксперимента в сентябре 2015 года, был определен исходный уровень, который выявил состояние проблемы.

Чтобы выявить уровень сформированности основ ЗОЖ у старших дошкольников, мы приняли во внимание следующие структурные компоненты здорового образа жизни:

- знания и представления о ЗОЖ;
- привычки и поведение, соответствующие ЗОЖ;
- ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих.

Используемые диагностические методики соответствовали перечню структурных компонентов ЗОЖ. Для выявления представлений детей о здоровом образе жизни мы использовали анкетирование на тему: «Что такое здоровье?» Г.А.Хакимовой [52]; для определения содержания ценностной сферы детей 5 лет было проведено тестирование (автор — О.А.Орехова, адаптация Г.А.Хакимовой)[52]; чтобы выявить сформированные умения и привычки здорового образа жизни детей дошкольного возраста, использовали методику Е.А. Терпуговой (наблюдение) [47].

Мы приняли во внимание особенности содержания и задач воспитания основ ЗОЖ у дошкольников и выделили три уровня сформированности основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста:

— высокий уровень: дети умеют сравнивать, дифференцировать, обобщать, правильно выполняют задания. Наличие достаточно полных, точных, обобщенных и осознанных знаний о здоровом образе жизни; умение самостоятельно, полно анализировать жизненную ситуацию, выделять ее существенные признаки и выдвигать на этой основе адекватную задачу в своей деятельности. Дети умеют планировать свою деятельность. Ответы детей на вопросы, связанные со здоровым образом жизни, четкие, ясные, полные, аргументированные;

— средний уровень: умеют использовать знания, которые были получены самостоятельно, допускают несущественные ошибки и неточности при выполнении заданий на сравнение, анализ, прогнозирование. Дети затрудняются при самостоятельном решении проблемных заданий и нередко нуждаются в помощи воспитателя. мотивировать свои суждения и действия они не умеют, хотя и выполняют работу в логической последовательности, уверенно, самостоятельно. В ряде действий дети допускают неточности, но некоторые из действий при этом выполняются достаточно рационально. Ответы на вопросы, связанные со здоровым образом жизни, у таких детей недостаточно развернутые и слабо аргументированные;

— низкий уровень: затрудняются использовать знания, которые были получены самостоятельно, нуждаются в постоянной помощи воспитателя при решении проблемных задач и даже при наличии помощи не могут правильно решить их, сделать выводы, слабо владеют приемами интеллектуальной работы. Не умеют дифференцировать свою деятельность в плане выбора способов действия при той или иной задаче поставленной воспитателем перед ребенком, затрудняются при выборе средств для решения той или иной задачи. Ответы на вопросы, связанные со здоровым образом жизни, у таких детей неразвернутые, слабые, неуверенные и неаргументированные.

1. Анкетирование по выявлению уровней сформированности основ ЗОЖ «Что такое здоровье?» Г.А.Хакимовой

Анкетирование проводилось посредством индивидуальной беседы, включающей ряд вопросов. В таблице представлены вопросы беседы и уровни оценивания ответов (см. Таблицу 1).

Таблица 1

Уровни оценивания ответов (Анкетирование «что такое здоровье?»)

№	Вопросы	Уровни		
		высокий	средний	низкий
1.	Что такое здоровье?	Понятие «здоровье» рассматривает как единое целое, состоящее из нескольких взаимосвязанных компонентов	При определении понятия «здоровье» выделяет только один-два его аспекта (часто физический)	Затрудняется ответить
2.	Необходимо ли быть человеку здоровым? Почему?	В ответе отмечает необходимость быть здоровым человеком вследствие многих причин, которые сводятся к одному; «если человек здоров – значит, он будет жить полноценной жизнью»	В ответе отмечает необходимость быть здоровым, но аргументировать свой ответ не может	Затрудняется ответить
3.	А что нужно делать для того, чтобы быть здоровым?	В ответе выделяет достаточное количество (четыре-восемь) основных элементов здорового образа жизни	В ответе рассматривает связь здоровья и здорового образа жизни, выделяя при этом один-три основных элемента здорового образа жизни	Затрудняется ответить
4.	А что ты делаешь, чтобы быть здоровым?	В ответе выделяет достаточное количество (четыре-восемь) основных элементов здорового образа жизни	В ответе выделяет один-три основных элемента здорового образа жизни	Затрудняется ответить
5.	Посмотри на картинку (предлагается иллюстрация ситуации, угрожающая здоровью) и скажи, правильно ли поступает мальчик?	В предложенной ситуации выявляет факторы, угрожающие здоровью, обосновывает ответ	В предложенной ситуации выявляет не все факторы, угрожающие здоровью, но дает правильный ответ	Затрудняется ответить
6.	А как бы ты посту-	В ответе перечисляет	В ответе не перечис-	Затрудняется

	пил в данной ситуации?	все действия, направленные на сохранение здоровья в предложенной ситуации	лает все действия, предотвращающие угрозу для здоровья	ответить
--	------------------------	---	--	----------

Результаты анкетирования представлены в Таблице 2.

Таблица 2

Результаты анкетирования «Что такое здоровье?»

№	Вопросы	Уровни	Количество детей	Процентное соотношение
1.	Что такое здоровье?	высокий	0	0
		средний	12	60
		низкий	8	40
2.	Необходимо ли быть человеку здоровым? Почему?	высокий	4	20
		средний	14	70
		низкий	2	10
3.	А что нужно делать для того, чтобы быть здоровым?	высокий	0	0
		средний	16	80
		низкий	4	20
4.	А что ты делаешь, чтобы быть здоровым?	высокий	0	0
		средний	15	75
		низкий	5	25
5.	Посмотри на картинку (предлагается иллюстрация ситуации, угрожающая здоровью) и скажи, правильно ли поступает мальчик?	высокий	2	10
		средний	13	65
		низкий	5	25
6.	А как бы ты поступил в данной ситуации?	высокий	3	15
		средний	15	75
		низкий	2	10

Анализируя ответы на вопрос «Что такое здоровье?» можно сказать, что низкий уровень представлений по данному вопросу (затрудняются ответить) соответствует 40 % детей. Средний уровень (в ответе выделены один-два аспекта здоровья, часто физический) — 60%. Эти дети рассматривают

здоровье как отсутствие болезней. Среди высказываний детей встречаются такие: «Здоровье — это когда человек не болеет».

При ответе на вопрос «Необходимо ли человеку быть здоровым и почему?» выявлено, что низкий уровень представлений по данному вопросу (затруднения с ответом) характерен для 10 % детей. Средний уровень (в ответе отмечают необходимость быть здоровым, однако, пояснения не даются) — 70%.

Высокий уровень (в ответе отмечается необходимость быть здоровым человеком: «человек здоров — значит, он будет жить полноценной жизнью») — 20%. Среди детских ответов встречались следующие пояснения: «чтобы не болеть», «чтобы ходить в детский сад» и т.д.

При ответе на следующий вопрос «А что нужно делать для того, чтобы быть здоровым?», низкий уровень представлений (затрудняются ответить) выявлен у 20% детей. Среди ответов детей прослеживалось мнение о том, что человек, даже не следуя здоровому образу жизни, все равно будет здоровым.

Средний уровень (в ответе отмечается связь здоровья и здорового образа жизни, при этом выделены один — три основных элемента здорового образа жизни) — 80% детей. Большинство из них считают, что человек будет здоровым только в том случае, если будет правильно питаться, будет заниматься спортом и т.д. Высокий уровень не выявлен.

Для анализа четвертого вопроса «А что делаешь ты, чтобы быть здоровым?» мы использовали такие «основные элементы» здорового образа жизни, как: плодотворный труд, рациональный режим труда и отдыха, отсутствие (искоренение) вредных привычек, оптимальный двигательный режим, личную гигиену, закаливание, рациональное питание, медицинскую активность». В результате выяснилось, что низкий уровень представлений по данному вопросу (затрудняются ответить) имеют — 25% детей.

Средний уровень (в ответе выделяют один—три основных элемента здорового образа жизни) — 75%. Большая часть ответов включала медицинскую активность, закаливание, рациональное питание и т.д.

Далее каждому ребенку предлагалось рассмотреть иллюстрацию с изображением ситуации, которая угрожает здоровью, после чего необходимо было выразить свое мнение. Анализ ответов показал, что низкий уровень представлений по этому вопросу (затруднения с ответом) соответствует 25% детей; средний уровень (в ответах выявлены не все факторы, угрожающие здоровью, однако, в общем, дается правильный ответ) — 65 %; высокий уровень (выявлены все факторы, угрожающие здоровью, ответ обоснован) у 10 % детей.

И последний вопрос заключался в предложении детям рассказать, как бы они поступили в ситуации, угрожающей здоровью. По ответам получились следующие результаты: низкий уровень представлений (затрудняются ответить) выявлен у 15% детей (в ответах не перечислены все действия, предотвращающие угрозу для здоровья); средний — 75%; высокий уровень (в ответах перечислены все действия, направленные на сохранение здоровья в предложенной ситуации) — 10 % анкетированных.

Таким образом, количество детей имеющих высокий уровень представлений о здоровье и его значимости, составляет 10% опрошенных; средний уровень — 70%; низкий — 20% соответственно.

Итак, представления детей в области здоровья, имеющих высокий уровень, являются осознанными и глубокими. При рассмотрении понятия «здоровье» выделяются все его аспекты (физический, психический и социальный). Мотивом бережного отношения к здоровью выступает понимание дошкольниками его ценности, стремление к его сохранению и укреплению.

Представления в области здоровья детей, имеющих средний уровень, — существенны и дифференцированы, содержат уже отчасти сформировавшиеся убеждения, но, все-таки поверхностные, не аргументированные. При

рассмотрении понятия «здоровье» выделяются только один или два его аспекта, часто физический.

Дети убеждены, что здоровый образ жизни соблюдать необходимо, при этом указывают на здоровье человека, но в рамках только физического его аспекта, в другом случае затрудняются ответить на этот вопрос. При анализе предложенной ситуации, угрожающей здоровью человека, они без ошибок выявляют несколько факторов, но чаще не могут аргументировано ответить на поставленный вопрос.

Представления в области здоровья детей, имеющих низкий уровень, — поверхностны, часто неадекватны.

2. Чтобы выявить сформированность практических действий, соответствующих здоровому образу жизни детей дошкольного возраста, использовали методику наблюдения, разработанную Е.А. Терпуговой.

Наблюдения направлены на: изучение потребности детей в выполнении гигиенических и закаливающих мероприятий (мытьё рук, полоскание рта после еды, поведение во время утренней гимнастики, закаливающих мероприятий, прогулки, подготовки к дневному сну, свободной игровой деятельности; проявление интереса к здоровому образу жизни. Критерии оценивания представлены в таблице 3.

Таблица 3

Уровень отношения детей к практическим действиям, направленным на сохранение и укрепление здоровья.

Уровень	Особенности отношения
высокий	Дети положительно относятся к выполнению действий – все действия выполняют по личной инициативе, с удовольствием. В контроле со стороны взрослого не нуждаются, могут самостоятельно и объективно оценить достигнутый результат, свои умения и возможности
средний	В целом, дети положительно относятся к выполнению действий. Все действия выполняют с удовольствием, но иногда без личной инициативы (чтобы не ругали). Контроль взрослого необходим только после выполнения действия.

низкий	Дети относятся равнодушно (отсутствие интереса), иногда негативно к выполняемым действиям (отказ, плач). Их действия характеризуются неосознанностью, механическим выполнением, подражанием. Требуется постоянный контроль взрослого.
--------	---

Таблица 4

Результаты сформированности умений здорового образа жизни

Уровни	Количество детей	Процент. соотношение
высокий	6	30
средний	9	45
низкий	5	25

Наглядно результаты наблюдения представлены на рис. 1.

Уровни сформированности умений

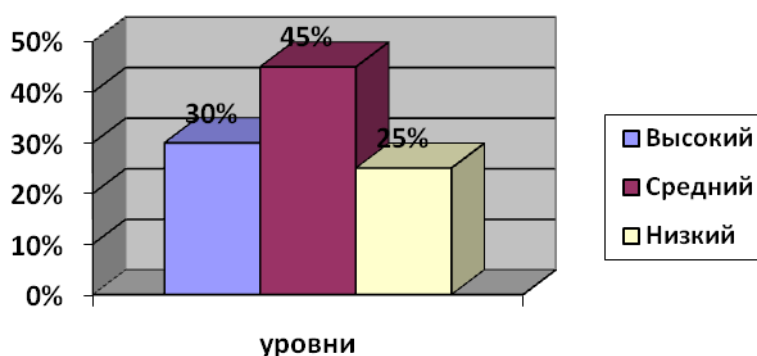


Рис. 1. Результаты наблюдения по выявлению умений здорового образа жизни у старших дошкольников – на первом этапе.

Анализ результатов наблюдения за детьми во время выполнения практических действий, показал, что высокий уровень характерен для 30% детей. Эти дети с большим удовольствием и по личной инициативе активно участвуют в различных видах деятельности, направленных на сохранение и укрепление здоровья (зарядка, закаливание, и др.), представляют важность и необходимость тех или иных оздоровительных мероприятий.

Средний уровень отношения к практическим действиям выявлен у 45% детей: они с удовольствием, но иногда без личной инициативы («чтобы не

ругали») выполняют какие-либо действия, ориентированные на сохранение и укрепление здоровья (зарядку, закаливание и др.). Часто не имеют представлений о необходимости тех или иных оздоровительных мероприятий.

Низкий уровень отношения выявлен у 25% детей. Эти дети отказываются выполнять действия, связанные с сохранением и укреплением здоровья (зарядку, закаливание и др.), не имеют представления о необходимости тех или иных оздоровительных мероприятий.

3. Одним из условий формирования здорового образа жизни является заинтересованность родителей данной проблемой и их личный пример. Поэтому мы проводили также анкетирование родителей.

Цель анкетирования: изучение уровня знаний родителей о здоровом образе жизни и сформированности здорового образа жизни в семьях. Нами было проведено анкетирование родителей воспитанников (см. Приложение 1). Анкетирование позволяет узнать, насколько родители создают условия для формирования ценностей здорового образа жизни в семье и ведут ли они сами ЗОЖ.

Таблица 5

Шкала и показатели оценивания знания родителей о ЗОЖ

Шкала ответов	Показатели
Больше ответов А	У родителей полностью сформировано представление о ЗОЖ, они учитывают все принципы формирования ЗОЖ, знают уровень физического развития своего ребенка. Родители вместе с ребенком занимаются физической культурой, следят за правильным питанием и личной гигиеной, соблюдение распорядка дня.
Больше ответов Б	У родителей недостаточно сформировано представление о ЗОЖ, они не всегда учитывают все принципы формирования ЗОЖ, знают некоторые показатели физического развития своего ребенка. Родители вместе с ребенком иногда занимаются физической культурой, следят за правильным питанием и личной гигиеной, неполное соблюдение распорядка дня.
Больше ответов В	У родителей не сформировано представление о ЗОЖ, они не учитывают все принципы формирования ЗОЖ, не

	знают уровень физического развития своего ребенка. Родители вместе с ребенком не занимаются физической культурой, не следят за личной гигиеной и не распорядка дня.
--	---

Результаты анкетирования родителей воспитанников показали следующее: больше всего ответов А дали – 5 родителей, что составило (25%), больше всего ответов Б – 9 родителей (45%), больше всего дали ответов В – 6 родителей (30%). Для наглядности представим результаты в виде диаграммы (Рис. 4).

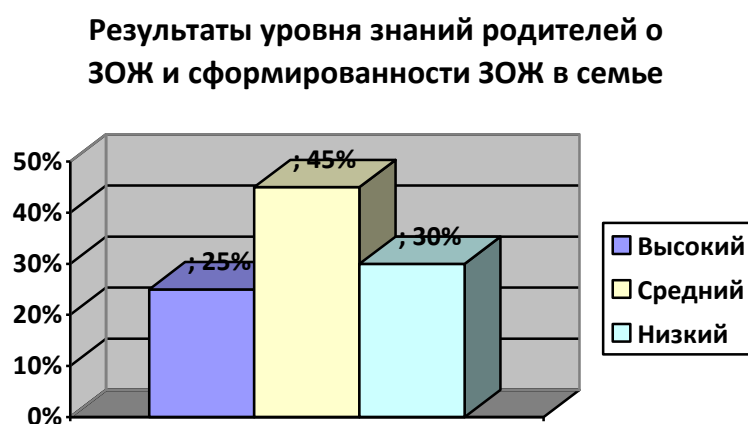


Рис. 2 Уровень знаний родителей о ЗОЖ и
сформированности ЗОЖ в семье

По результатам анкетирования родителей, можно сделать вывод, что большинство родителей имеют представление о здоровом образе жизни ребенка, но не у всех оно сформировано правильно. Многие семьи следят за здоровым образом жизни, но не все учитывают его тонкости, часть проводит с детьми различные гимнастики, отдых на природе, закаливание, правильно питаются, а часть нет, поэтому уровень сформированности о здоровом образе жизни их детей недостаточно развит. Тем не менее, есть семьи, которые не имеют представления о том, как формировать здоровый образ жизни у своего ребенка.

2.2. Организация работы по формированию здорового образа жизни у детей старшей группы.

Современные требования, предъявляемые государством к образованию дошкольников, предполагают совершенствование педагогических программ для дошкольных образовательных учреждений.

При разработке важно учесть ряд моментов, от которых будет зависеть ее эффективность. Так, цель системы должна быть конкретной, актуальной, диагностируемой, контролируемой, реальной и достижимой. В программе важно учитывать проблемы, на решение которых она ориентирована; новшества, за счет внедрения которых возможно решение этих проблем; стратегию осуществления изменений; степень разработанности программы, ее логику; охват всего комплекса основных направлений деятельности учреждения в их системной взаимосвязи; ресурсное и кадровое обеспечение; возможность внесения изменений (при необходимости) в ходе ее реализации; осуществлять контроль за реализацией программы [7].

В.М.Дюков, В.С.Финогенко в работе «Программа развития ДОО: от планирования к проектированию» [21] выделяют следующие ситуации, в которых необходимо разрабатывать программу развития ДОО. Это ситуации с высокой степенью неопределенности и непредсказуемости внешней среды и ее требований к ДОО; недостаточность и высокая степень нестабильности ресурсного обеспечения ДОО; стремление к достижению высоких, в пределе – оптимальных результатов жизнедеятельности; объективная необходимость вовлечения в работу широких слоев сообщества ДОО и его партнеров; осознание необходимости именно системных преобразований в ДОО.

Планирование и проектирование программы развития ДОО должно осуществляться в соответствии с поиском ответов следующие вопросы:

- Что представляет собой сегодня ДОО, каковы его сильные и слабые стороны?

- Каким представляется ДООУ в будущем?
- Какие возможности существуют для реализации цели?
- Какие действия и в какой последовательности необходимо совершить, для достижения цели?

Технологии поиска ответов на эти вопросы могут быть различными.

Например, В.С. Лазарев и М.М.Поташник [35] предлагают такие действия по написанию программы: подготовить информационную справку; провести проблемный анализ состояния учреждения; сформировать концепцию новой школы; разработать стратегии и задачи перехода к новой школе; определить цели первого этапа построения новой школы; разработать план действий; провести экспертизу программы.

Марковой Л.С. в работе «Программа развития ДООУ» [36] рассматриваются три этапа разработки и составления программы развития ДООУ: аналитический, прогностический и планирование деятельности. Соответственно целями этих этапов являются: определение уровня работы ДООУ; определение модели будущего учреждения; составление плана работы.

П.И.Третьяков, К.Ю.Белая [49] предлагают следующую технологию создания программы развития ДООУ: подготовка информации о ДООУ; проблемный анализ состояния учебно-воспитательного процесса; формирование концепции и разработка стратегии развития ДООУ; определение этапов реализации программы; разработка плана действий.

Таким образом, анализ психолого-педагогической литературы показал, что авторы предлагают разные подходы к проектированию программы развития, выражающиеся в оформлении её структуры, и технологии её создания.

Несмотря на различие в подходах к данной теме, всех авторов объединяет общая цель – создание программы развития образовательного учреждения.

Опираясь на точки зрения представленных авторов, мы пришли к выводу, что кроме создания структуры программы развития необходимо организовать деятельность по её проектированию на основании предложенных технологий.

II Этап

Второй этап исследовательской работы заключался в разработке и апробации программы по формированию основ здорового образа жизни у старших дошкольников в процессе взаимодействия ДОО и семьи. Нами была разработана система действий, цель которой заключалась в формировании основ здорового образа жизни у старших дошкольников в процессе взаимодействия ДОО и семьи.

Задачи программы:

- повышение эффективности форм взаимодействия с родителями как субъектами образовательного процесса, с целью ориентации родителей на здоровье как основы полноценной жизнедеятельности ребенка в будущем; педагогическую компетентность родителей в вопросах здоровьесбережения;
- формирование представлений у детей о своем теле, способах сохранения своего здоровья, соблюдении личной гигиены, о культуре питания;
- повышение доли воспитанников 5-7 лет с высоким уровнем самостоятельного использования усвоенных знаний о здоровом образе жизни через внедрение активных форм взаимодействия с родителями;
- развитие у детей потребности в освоении способов сохранения своего здоровья, в выборе здорового образа жизни;
- приобщение детей к занятиям физической культурой через обращение к специальным видам двигательной деятельности: подвижным играм, играм с элементами спорта и т.д.

Система действий построена на основе:

Принципа научности – подкрепления всех реализуемых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и апробированными на практике технологиями;

Принципа комплексности и интегративности – оздоровительные задачи решаются в системе всего учебно-воспитательного процесса, в процессе всех видов деятельности;

Принципа адресованности и преемственности – поддержании связей между возрастными категориями, учета разноуровневого развития и состояния здоровья;

Принципа взаимодействия – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей;

Принципа результативности и гарантированности – реализации прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантии положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Этапы реализации исследовательской работы:

Первый этап – поисково-теоретический. На этом этапе анализируется психолого-педагогическая литература, определяются методология и методика исследования, понятийный аппарат, актуальность, цель, задачи, методы, принципы.

Второй этап – методический. На этом этапе выявляются и структурируются первоначальные представления основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста, уточняется степень взаимодействия в системе «ребенок – педагог – родитель».

Третий этап – экспериментальный. Апробируется педагогическая технология формирования основ здорового образа жизни у дошкольников и разрабатывается модель взаимодействия дошкольного образовательного учреждения и семьи.

Четвертый этап – заключительно-обобщающий. Систематизация, дальнейшая апробация, внедрение в практику ДООУ.

Создание «команды единомышленников» педагог – дети – родители по реализации системы работы – главное условие. Работа строилась на основе интеграции, координации деятельности администрации, педагогов, родителей. «Детско-родительское сообщество» является одной из составных частей работы дошкольного учреждения. Только опираясь на поддержку семьи, совместными усилиями можно решить задачу – воспитание человека грамотного, который будет беречь своё здоровье. Задача этой работы – показать родителям необходимость формирования у детей здорового образа жизни.

В работе с родителями использовались как традиционные формы работы (родительские собрания, консультации, беседы), так и нетрадиционные (деловые игры и тренинги с прослушиванием бесед родителей с детьми, разбор проблемных ситуаций, буклеты, памятки, мамыны пятиминутки, сундучок «Бабушкины рецепты», совместные проекты родителей и детей, шпаргалки для родителей, оформление альбома «Что мы делаем, чтобы наши дети не болели», «Мы и наше здоровье», дни открытых дверей, открытые просмотры занятий, мини-библиотека, материалы родительского уголка «советы ЗОЖ» и др.)



Родительское собрание на тему «Укрепление здоровья дома и на улице».



Игра «Мы и наше здоровье».



Стен газета

«В здоровом теле - здоровый дух»

Работа с семьей включает следующие компоненты:

- Знакомство родителей с результатами диагностики физической подготовленности и развития ребенка, состоянием здоровья детей группы, определение задач по оздоровлению детей, составление плана оздоровительных мероприятий для всех детей.
- Целенаправленную санпросветработу, пропагандирующую общегигиенические знания и необходимость коррекции образа жизни ребенка, режима дня, закаливания, организации рационального питания, оптимального воздушного и температурного режима в квартире.
- Ознакомление родителей с лечебными мероприятиями, проводимыми в ДООУ: фитотерапией, аэрофитотерапией с использованием эфирных масел, фитонцидов чеснока; приемом поливитаминов, смазывания слизистой носа оксолиновой мазью; массажем.
- Знакомство родителей с содержанием воспитательно-образовательной работы, педагогическими мероприятиями, направленными на тренировку адаптационных механизмов организма ребенка. Это прогулки в течение дня, оптимальная физическая нагрузка на прогулках, ежедневная утренняя гимнастика, физкультурные занятия, гимнастика после дневного сна, самостоятельная двигательная деятельность; упражнения на формирование правильной осанки, профилактика плоскостопия, элементы дыхательной гимнастики, самомассаж и др.

- Обучение родителей приемам оздоровления детей (приемы массажа, способы полоскания слизистой носа и горла, заваривание трав, проведение закаливающих процедур, игры на открытом воздухе, утренняя гимнастика, упражнения с дыхательными и двигательными тренажерами).
- Консультации психолога, педагогов, направленные на формирование у родителей умения понимать ребенка, налаживать с ним контакты, меняя стиль общения, организация интересной деятельности, развивающей среды в домашних условиях, раскрытие влияния типов семейного воспитания на личность ребенка.
- «Физкультурно-образовательный» просвещение родителей через ведение устного журнала (выступление родителей с опытом семейного воспитания), организация семинаров, дискуссий, деловых игр на родительских собраниях и консультаций; тренингов; проведение совместных физкультурных досугов, занятий, КВН, праздников.
- Активизация интереса родителей через выполнение неожиданных заданий (для бабушек, дедушек, мам и пап: вспомнить свои любимые игры и записать в копилку-альбом, подобрать пословицы, стихи и поговорки о здоровом образе жизни и т.п.).
- Организация и проведение совместных спортивных праздников с родителями.

Модель взаимодействия ДООУ и семьи, формы работы с педагогами, детьми и родителями по формированию основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста представлена в Приложении 2.

Выстраивание эффективного взаимодействия детского сада и семьи – процесс достаточно сложный. Однако это взаимодействие надо рассматривать как один из необходимых компонентов образовательной среды детского сада, который оказывает прямое и косвенное влияние на развитие ребёнка, на состояние его физического и психического здоровья.

Обучение детей строится согласно алгоритму формирования основ здорового образа жизни у дошкольников, который включает в себя вступительную, информационную части, проблематизацию, стимулирование и заключительную часть (см. Таблицу 6).

Таблица 6

*Алгоритм формирования основ здорового образа жизни у
дошкольников*

Составные части	Задачи
Вступительная часть	Заинтересовать детей, поставить их в ситуацию субъекта – «творца собственного здоровья». Создать положительную мотивацию детской деятельности.
Информационная часть	<p>Дать элементарные представления о здоровом образе жизни. Условия:</p> <ul style="list-style-type: none"> • доступность; • краткость, конкретность; • научность информации; • информационная насыщенность; • использование наглядности (иллюстрации, фото, модели, схемы).
Проблемная ситуация	Стимулировать познавательную активность детей в плане формирования представлений и навыков здорового образа жизни через проблемные ситуации, постановку ситуационных задач, проблемные вопросы.
Стимулирование	<p>Обеспечить активное включение навыков здорового образа жизни в повседневную жизнь. Формирование активной потребности в здоровом образе жизни через выработку привычек:</p> <ul style="list-style-type: none"> • заниматься утренней гимнастикой; • регулярно чистить зубы; • делать гимнастику для глаз; • включать в меню овощи и фрукты; • принимать витамины; • использовать приемы само регуляции и релаксации.
Заключительная часть	Совместная деятельность по отработке основ здорового образа жизни в ДОУ и семье. Включение родителей в активную поддержку основ здорового образа жизни у детей дома, закрепление и дальнейшая автоматизация навыков здорового образа жизни у всех участников педагогического процесса.

Основное содержание работы с детьми по программе строится по нескольким направлениям:

1. «Чистота – залог здоровья»

Формирование культурно-гигиенических на-
выков

2. «О себе хочу все знать!»

Строение тела, правила ухода за ним, культура
питания

3. «Движение – это жизнь!»

Чтобы здоровым быть – один совет:
Со спортом дружи с малых лет

1. «Чистота – залог здоровья»

Задачи:

- Воспитывать привычку быстро и правильно умываться, пользуясь только индивидуальным полотенцем; следить за чистотой тела, опрятностью одежды, прически, пользоваться индивидуальной расческой.
- Воспитывать привычку самостоятельно и правильно чистить зубы, полоскать рот утром и после каждого приема пищи; следить за чистотой своих рук, ногтей; принимать водные процедуры перед сном; правильно пользоваться носовым платком; при кашле и чихании закрывать нос платочком, отворачиваясь в сторону.
- Научить быстро, аккуратно одеваться и раздеваться, следить за своим внешним видом, соблюдать порядок в своем шкафу (раскладывать одежду в определенные места), следить за чистотой своей одежды и обуви; опрятно убирать свою постель.
- Совершенствовать навыки еды: правильно пользоваться столовыми приборами (вилкой, ножом); есть аккуратно, бесшумно, сохраняя правильную осанку за столом.

Методы работы с детьми:

Методические приемы, используемые при обучении культурно-гигиеническим навыкам, практически неизменны, т.к. обеспечивают механизм формирования любого навыка. Это показ с подробным объяснением дейст-

вий, подробное словесное объяснение, частичный показ, указание, напоминание с указанием действия, общее напоминание, проверка выполнения действий, оценка. Эти приемы здесь не указаны, но постоянно, в зависимости от уровня освоения, они используются воспитателями при формировании культурно-гигиенических навыков.

Используются беседы с детьми («Личная гигиена и гигиена жилища», «Друзья Вода и Мыло»), беседы-практикумы («Уход за зубами», «Правила ухода за телом»), дидактические игры и игровые упражнения («Как надо заправлять постель», «Правильно сервируем стол»); художественные произведения, которые могут привлечь внимание детей к последовательности действий, будут способствовать поддержанию самостоятельности по самообслуживанию (Г.Остер «Нарушение правил этикета: правила личной гигиены», «Петька-микроб»), игра-драматизация по произведению А.Барто «Девочка чумазая»; цикл бесед «Чистота – залог здоровья», «Культура поведения за столом».



«Петька микроб».

Показ мультфильма.



Выставка рисунков

«Чистота залог здоровья»

2. «О себе хочу все знать!»

Задачи: формирование представлений о своем теле, о способах сохранения своего здоровья, личностного отношения к своему организму, обуславливающей его состояние и функционирование; способствовать развитию навыков правильного питания, как составной части здорового образа жизни.

Что надо знать ребенку о своем организме. Любой человек – маленький, взрослый, мужчина, женщина – меняются с каждым годом, с возрастом. Но все они похожи тем, что имеют тело, которое состоит из частей – органов (сердце, легкие, скелет, голова, мозг и др.), которые все вместе называются организмом, то есть организованные все вместе, целостные и единые. Органы организуют жизнь тела – оно дышит, передвигается, прыгает, бежит и т.д., то есть совершает различные движения, и человек живет – играет в детском саду, смотрит кукольное представление, рисует, бежит, читает, поет, работает и т.д. Чтобы сохранить свой организм, свою жизнь, человеку необходимо постоянно находиться в движении. А чтобы не навредить организму и чтобы он жил, двигался, его необходимо изучать.

У человека есть внутренние органы: сердце, легкие, желудок, кишечник, мозг. Желудок и кишечник переваривают пищу. Благодаря легким человек дышит. Он вдыхает свежий воздух, наполняет им легкие, как надувают шарик. Кровь из легких несет воздух к каждому органу. Затем человек выдыхает прежний воздух, - он уже вреден для организма, в нем много углекислого газа, - и снова вдыхает свежий воздух. Человек дышит днем и ночью. Сердце работает как мотор, разносит свежий воздух и питательные вещества по всему организму. Самый главный орган – мозг. Он находится в голове. От ударов, ушибов его защищает череп. Мозг управляет всем органами. Человек хорошо себя чувствует, когда у него все органы здоровы.

Что надо знать о питании. Питаться организму помогают органы, состоящие из костей: зубы (самые сильные, крепкие); из мягких тканей – небо, язык – здесь все пережевывается, перемалывается, перетирается пища и ощущается ее вкус – кислый, сладкий, горький, соленый и т.п. Затем пища попадает через глотку в пищевод, далее в желудок, кишечник, где пища превращается в жидкость, переходящую в кровь. В кишечнике пища разделяется на полезную и ненужную жидкость. Полезная жидкость всасывается в клетки крови и перемешивается с ней, а ненужная – выбрасывается наружу.

Человек питается, чтобы получить наслаждение и радость, чтобы выполнять любое дело и изменяет употребляемую пищу, чтобы получить энергию, силу для создания новых продуктов питания, предметов быта, произведений искусства. Всем нужно питаться: и взрослым и детям, но особенно детям, потому что они должны расти. Питательные вещества находятся в продуктах.

Методы работы с детьми

- Наглядные (рассматривание цветных иллюстраций, дидактические игры)
- Словесные (рассказ воспитателя, беседы, чтение художественной литературы, составление рассказов, чтение валеологических сказок)
- Практические (опыты, моделирование, составление алгоритмов, работа с тетрадью «Безопасность», рисование, раскрашивание иллюстраций).



«О себе хочу все знать».

3. «Движение – это жизнь!»

Задачи: формирование двигательных навыков и развития физических качеств, расширение знаний о многообразии физических упражнений и игр.

Среди многих факторов, оказывающих влияние на здоровье детей, первое место по интенсивности воздействия занимает двигательная активность, при этом использование физических упражнений сводится не просто к укреплению здоровья и развитию двигательных навыков, но и ставит своей целью восстановление умственной работоспособности, снятие нервно-эмоциональных нагрузок, благотворному воздействию на

психическое развитие ребенка. Психолог Н.А. Бернштейн говорил «Психика формируется в движении».

Способы формирования основ культуры движений.

- *Выразительно-отобразительные средства*, с помощью которых можно передать характер движений, отношение ребенка к самому себе и к миру – плавные, сильные, охранительные, выразительные, точные, согласованные и т.п. Создающие художественный образ – в танце, пластике, хореографии, подвижных играх, рисунке, лепке, в поделках и т.д.
- *Рациональные движения* – в достижении цели, в соответствии действия и предмета, на который оно направлено, в совместной деятельности, общении, выполнении двигательных упражнений (метание, бег, прыжки и др.).
- *Регулятивные движения* - обеспечение смены активных движений и отдыха, двигательной активности. Саморегулирующие (смены настроений через образы, игру, изменение движений в пространстве – бег, ходьба, лазание, метание и т.п.).
- *Корректирующие движения, расслабляющие* – состояния организма, тела, положения осанки (релаксация, корригирующая гимнастика, дыхание, хромотерапия и т.д.).
- *Восстанавливающие* – физические упражнения (силовые – метание, перетягивание и т.п., скоростные – бег, ходьба и т.п., ориентировочные – лазание, подлезание, прыжки и т.п.).

Организационные условия:

- Физкультурные занятия, занятия-соревнования, самостоятельные, интегрированные с другими видами деятельности;
- Праздники, досуги и развлечения;
- Ежедневные прогулки;
- Гимнастика после сна;

- Ритмическая гимнастика;
- Утренняя гимнастика, физкультминутки, игры с движениями свободной деятельности;
- Занятия с использованием мини-тренажеров.

Организация занятий по воспитанию и формированию, сохранению и укреплению здоровья детей предусматривает активную практическую, самостоятельную и интеллектуальную деятельность детей и воспитателя.

Результатом обучения и воспитания дошкольников являются новые знания, которые используются в практике повседневных жизненных ситуаций.



Рис.№4. «Движение это жизнь».

Проведение открытого занятия по физической культуре
совместно с родителями.

III Этап.

На третьем этапе эксперимента (контрольном), проводилась повторная диагностика сформированности ЗОЖ у детей старшего дошкольного возраста, отслеживалась динамика формирования основ здорового образа жизни после апробации разработанной программы.

В мае 2016 года мы провели повторную диагностику, результаты которой представлены в таблицах 7 и 8, на рисунке 3.

Распределение детей по уровням сформированности представлений о ЗОЖ на контрольном этапе эксперимента (май 2017 г.)

Таблица 7

*Распределение детей по уровням сформированности представлений о
ЗОЖ на контрольном этапе эксперимента (май 2016 г., старшая группа)*

№ п/п	Список детей	Уровни		
		высокий	средний	низкий
1	Андрей А.		+	
2	Влада А.		+	
3	Сергей Б.	+		
4	Диана Г.	+		
5	Егор Г.	+		
6	Егор Д.		+	
7	Кирил К.	+		
8	Ольга К.		+	
9	Ирина М.		+	
10	Александра П.	+		
11	Иван П.			+
12	Валерия Р.	+		
13	Глеб Р.	+		
14	Илья С.	+		
15	Анна С.			+
16	Ксения С.			+
17	Андрей С.	+		
18	Юлия Ш.	+		
19	Варя Щ.	+		
20	Женя Я.	+		
	Итого	12	5	3

Таблица 8.

Уровни сформированности представлений дошкольников о ЗОЖ на контрольном этапе эксперимента

Уровни	Контрольный эксперимент (Май 2016)
	группа детей 20 чел (%)
Высокий	12 чел (60 %)
Средний	5 чел (25%)
Низкий	3 чел (15 %)



Рис. 3. Результаты исследования уровня сформированности представлений о ЗОЖ у старших дошкольников на контрольном этапе эксперимента.

Анализ результатов исследования позволяет проследить динамику сформированности знаний и представлений детей о здоровом образе жизни, развития гигиенических знаний и умений у детей.

При сравнении результатов констатирующего и контрольного экспериментов отмечается тенденция к повышению знаний о здоровом образе жизни у старших дошкольников.

Анализ уровня сформированности основ здорового образа жизни у детей позволил выделить количественные и качественные сдвиги, произошедшие в сознании и поведении дошкольников.

Таким образом, после проведения целенаправленной работы у детей значительно возрос уровень сформированности представлений о здоровом образе жизни и навыков соответствующего поведения, а именно:

- Увеличилось количество детей с наличием высокого уровня сформированности представлений и навыков о ЗОЖ. Показатели среднего уровня остались практически без изменений - за счет перехода из низкого уровня на средний.

- Эффективность обеспечения здорового образа жизни у старших дошкольников достигнута за счет применения разработанной системы педагогических методов и приемов, программы формирования основ здорового образа жизни, выработанных критериев сформированности представлений и навыков ЗОЖ.

Таким образом, позитивная динамика сформированности основ по укреплению здоровья у детей старшего дошкольного возраста позволили сделать вывод о том, что предложенная нами программа взаимодействия «ребенок - родитель - педагог» в формировании основ укрепления здоровья дошкольников эффективны.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, цель нашей работы заключалась в теоретическом обосновании и разработке системы взаимодействия ДОО и родителей для укрепления здоровья детей старшего дошкольного возраста. Достижение цели предполагало решение следующих задач: теоретического анализа содержания понятия «здоровый образ жизни» в психолого-педагогических исследованиях; изучения современного состояния взаимодействия семьи и дошкольного образовательного учреждения в формировании основ здорового образа жизни детей, определения сущности взаимодействия ДОО и семьи в формировании основ здорового образа жизни детей старшего дошкольного возраста; разработки системы действий формирования основ здорового образа жизни у детей старшего дошкольного возраста.

Последовательное раскрытие вопросов, связанных с поставленными задачами, позволило сделать следующие выводы:

Семья относится к общественным институтам социализации ребенка, здесь происходит усвоение общечеловеческих норм, ценностей, формируются первые устойчивые впечатления об окружающем мире, осуществляются функции воспитания, социализации, эмоционального и духовного развития ребенка.

Дошкольное образовательное учреждение также является социальным институтом, который предназначен для первоначальной социализации детей, обучения их навыкам общения со сверстниками, подготовке к школе, для массового, общедоступного решения проблемы занятости их родителей. Современным стандартом образования (ФГОС) нового поколения ведущая роль отводится взаимодействию семьи и дошкольного образовательного учреждения. В новых условиях, семья более заинтересована в качестве образования ребенка, в равноправном участии в образовательном процессе. Эффективное взаимодействие с семьей предполагает добровольность включения родителей

в ту или иную деятельность, предлагаемую воспитателем, приоритет субъект-субъектного взаимодействия и собственную внутреннюю активность родителя в его стремлении к самовоспитанию, самообразованию и становлению родительской компетентности. Укрепление и сохранение здоровья дошкольников в условиях детского сада является одной из главных целей родителей и работников детских дошкольных учреждений (ДОУ), других государственных органов в педагогическом процессе. Повышение воспитательного потенциала семьи в формировании здорового образа жизни, возможно при условии положительно направленного взаимодействия семьи и дошкольного учреждения.

Дошкольный период - наиболее благоприятен для формирования здорового образа жизни. Сформированность отношения к здоровью как к величайшей ценности в жизни (на доступном уровне понимания для детей) является основой формирования у ребенка потребности в здоровом образе жизни.

Формирование у детей представлений о здоровом образе жизни - процесс довольно сложный и противоречивый, на него влияют факторы развития государства и общественное мнение, технология воспитательно-образовательного процесса, личности педагогов, работающих с детьми, а также состояние и ориентация семейного воспитания.

В современных условиях введения ФГОС педагогическим работникам дошкольного образования и семьям воспитанников необходимо понять, что важной задачей из взаимодействия является установление партнёрских отношений, создание атмосферы общности интересов, активизация воспитательных умений родителей. Сотрудничество дошкольного учреждения и семьи определяется комплексом взаимодействий, взаимоотношений, совместной и индивидуальной деятельности.

Для выявления представлений детей о здоровом образе жизни мы использовали анкетирование на тему: «Что такое здоровье?». Таким образом, количество детей имеющих высокий уровень представлений о здоровье и его

значимости, составляет 10% опрошенных; средний уровень — 70%; низкий — 20% соответственно.

Результаты наблюдения по выявлению умений здорового образа жизни у старших дошкольников – на первом этапе. Анализ результатов наблюдения за детьми во время выполнения практических действий, показал, что высокий уровень характерен для 30% детей. Средний уровень отношения к практическим действиям выявлен у 45% детей. Низкий уровень отношения выявлен у 25% детей.

На третьем этапе эксперимента (контрольном), проводилась повторная диагностика сформированности ЗОЖ у детей старшего дошкольного возраста, отслеживалась динамика формирования основ здорового образа жизни после апробации разработанной программы.

. Результаты исследования уровня сформированности представлений о ЗОЖ у старших дошкольников на контрольном этапе эксперимента.

Высокий уровень – 60% опрошенных детей.

Средний уровень – 25% опрошенных детей.

Низкий уровень – 15% опрошенных детей.

В результате проведения исследовательской работы можно сделать следующие выводы:

Эффективности формирования основ укрепления здоровья дошкольников будет способствовать целенаправленная работа педагогов и родителей по формированию валеологических знаний дошкольников, дифференцированная работа с родителями и готовность родителей поддерживать работу, проводимую в дошкольном учреждении. Разработка и апробация предложенной программы и модели взаимодействия «ребенок - родитель - педагог» в формировании основ здорового образа жизни эффективны, поскольку по итогам проделанной работы наблюдается позитивная динамика сформированности представлений, навыков об укрепления здоровья у дошкольников,

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Амосов, Н.М. Энциклопедия Амосова. Раздумья о здоровье. – М.: АСТ, 2005. – 352с.
2. Андреев, В. И. Педагогика: Учебный курс для творческого саморазвития / В. И. Андреев. – Казань: Центр инновационных технологий, 2012. – 608с.
3. Антипина, Г. А. Новые формы работы с родителями в современном ДОУ / Г. А. Антипина // Воспитатель ДОУ. – 2011. - №12. – С.88 – 94.
4. Арнаутова Е.П. Основы сотрудничества педагога с семьей дошкольника. – М., 1994. – 92 с
5. Арнаутова, Е.П. Планируем работу ДОУ с семьей // Управление дошкольным образовательным учреждением. – 2002.- №4.- 57с.
6. Белова, Е.Н. Технологии разработки программ учреждения дополнительного образования детей. Учебно-методическое пособие для руководителей дополнительного образования детей. – Красноярск, 2008. .
7. Борисова, Н. П. Детский сад и родители. Поиск активных форм взаимодействия [Текст] / Борисова ,Н. П., Занкевич, С. Ю. // Дет. сад. управление. – 2007. - № 2. 5-6с.
8. Брелав, Г. М. Проблемы эмоциональной регуляции общения у дошкольников//Вопросы психологии. – 1984.- №3. 53-69с.
9. Брехман, И.И. Валеология – наука о здоровье / И.И. Брехман. – М.: Физкультура и спорт, 1990.- 208с.
10. Брюханова, И.И., Пантыкина, В.М. Совместная деятельность с родителями по формированию у дошкольников привычки к здоровому образу жизни // Молодой ученый. – 2015. - №10.
URL: <https://moluch.ru/archive/90/18472/> (Дата обращения: 01.12.2017).
11. Валеология человека / сост. В.П.Петленко. – СПб.: Петроградский и К, 1998. - 718с.

- 12.Веселов, Н.Г. Социальная педиатрия (курс лекций). – СПб: Ривьера, 1996. - 395с.
- 13.Васильева, З.И. История образования и педагогической мысли за рубежом и в России: учеб. пособие. – СПб.: РГПУ им. А.И.Герцена, 2001. 388-399с.
- 14.Вместе с семьей: пособие по взаимодействию дошкольных образовательных учреждений и родителей/ под ред. Т.Н. Дороновой. – М.: Просвещение, 2005 120с.
- 15.Гончаренко, М.С., Исакова, Т.И. Задачи практической валеологии // III национальный конгресс по профилактической медицине и валеологии, С.- Петербург, 28-31 мая 1996г.: Тез. докл. – СПб., 1996.
- 16.Доронова, Т.Н. Основные направления работы ДОУ по повышению психолого-психологической культуры родителей / Т.Н.Доронова // Дошкольное воспитание. – 2004 63с.
- 17.Давыдова, О.И. Работа с родителями в детском саду: Этнопедагогический подход / О.И. Давыдова. – М.: ТЦ Сфера, 2005. 144с.
- 18.Детство: Примерная образовательная программа дошкольного образования / Т.И. Бабаева, А.Г. Гогоберидзе, О.В. Солнцева и др. – СПб.: Детство-Пресс, РГПУ им. А.И. Герцена, 2014. 321с.
- 19.Детский сад и семья / под ред. Т.А.Марковой. – М.:Просвещение, 1986.207с.
- 20.Дюков, В.М., Финогенко, В.С. Программа развития ДОУ: от планирования к проектированию. – Красноярск, 2003. 112с.
- 21.Зайцев, Г.К. Валеология и современные тенденции в образовании / Г.К.Зайцев // Валеология. – 1997. - № 4. 9-12с.
- 22.Змановский, Ю.Ф. Здоровый дошкольник: Социально-оздоровительная технология XXI века/Под редакцией Ю.Е.Антонова. Пособие для исследователей и практических работников. – М.: АРКТИ, 2012. – 80с.

23. Истоки: Примерная образовательная программа дошкольного образования. — 5-е изд. — М.: ТЦ Сфера, 2014.
24. Истоки: Примерная образовательная программа дошкольного образования. — 5-е изд. — М.: ТЦ Сфера, 2014.
25. Казначеев, В.П. Очерки теории и практики экологии человека. — М.: Наука, 2003. 260с.
26. Казначеев, В.П. Проблемы культуры, здоровья нации, футурологии XXI века: сб. докл. В.П.Казначеева на науч.-практ. конференциях Международной славянской академии в 2007-2011 гг. - Новосибирск: МСА, 2011. - 346с. - (Казначеевские чтения; N 3-2011).
27. Касьянова, Л.Г. Формирование представлений о здоровом образе жизни у детей старшего дошкольного возраста.: Дисс...канл. пед. Наук: 13.00.07. — Шадринск, 2004. 219с.
28. Касьянова, Л.Г. Исторические аспекты проблемы воспитания здорового ребенка в гармонии с природой в России. // Образование в период детства: традиции, реальность, инновации. Междунар. научно-практ. конф., Москва - Шадринск, 2007. — 291с.
29. Кенеман, А.В., Хухлаева, Д.В. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста. — М.: Просвещение, 1978. — 272с.
30. Козин, А.М. Управление физическим воспитанием в системе здорового формирующего образования дошкольников Физическое воспитание детей дошкольного возраста: проблемы и перспективы: Тезисы докладов региональной научно-практической конференции /Под ред. СБ. Шармановой. — Челябинск: УралГАФК, 1999. — 19с.
31. Кочетова, Н.П. Физическое воспитание дошкольников в семье/ Н.П.Кочетова// О воспитании ребенка в семье. — Горький, 1979. — 28с.
32. Куликов, Л.М. Необходимость поиска путей совершенствования системы физического воспитания детей дошкольного возраста. Физическое воспитание детей дошкольного возраста: проблемы и перспек-

- тивы: Тезисы докладов региональной научно-практической конференции /Под ред. С.Б.Шармановой. – Челябинск: УралГАФК, 1999. – 12-14с.
- 33.Лазарев, М.Л. Здравствуй! (программа формирования здоровья детей дошкольного возраста). – М.: Академия здоровья, 1997. – 376 с.
- 34.Лазарев, В.С., Поташник, М.М. Как разработать программу развития школы: Методическое пособие для руководителей образовательных учреждений. – М.: Новая школа, 1993. – 48с.
- 35.Маркова, Л.С. Программа развития дошкольного образовательного учреждения. – М: Айрис-Пресс, 2006. – 80 с.
- 36.Маханева, М.Д. Воспитание здорового ребенка: пособие для практических работников детских дошкольных учреждений. 2-е изд., испр. доп. – М.: Аркти, 2000. – 108 с.
- 37.Мисюк, М.Н., Максименко, В.В. Основы медицинских знаний: Учебник и практикум. – М.: Юрайт, 2016. – 500с.
- 38.Михайлова, Л. А. Взаимодействие родителей и детского сада при формировании здорового образа жизни детей // Образование и воспитание. — 2016. — №5. — 49-51с. URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/48/1636/> (Дата обращения: 04.12. 2017)
- 39.Осокина, Т.И. Физическая культура в детском саду. 3-е изд., перераб. – М.: Просвещение, 1986. – 304 с.
- 40.Петленко, В.П. Познай и сотвори себя: Основные проблемы пед. валеологии //Здоровье и образование: концептуальные основы пед. валеологии: Материалы Всерос. науч.-практ. семинара. – СПб, 1994. – С. 26-28.
- 41.Попов, С.В. Валеология в школе и дома // О физическом благополучии школьников. СПб : Союз, 1997. – 256с.

42. Поштарева, Т.В. Эколого-валеологическая направленность физического воспитания ст. дошкольника: Дис. .канд. пед. наук: 13.00.01. Ставрополь, 2000. – 207с.
43. Развитие: Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования /Под ред. Булычевой, А.И. – М: НОУ «УЦ им. Л.А.Венгера «РАЗВИТИЕ», 2015 г. – 168 с.
44. Радуга : программа воспитания, образования и развития детей от 2 до 7 лет в условиях дет. сада /Т. И. Гризик, Т. Н. Доронова, Е. В. Соловьёва, С. Г. Якобсон; науч. рук. Е. В. Соловьёва. – М.: Просвещение, 2010. – 111 с.
45. Темнова, С.А., Досаева, Р.Н. Изучение современного состояния взаимодействия семьи и дошкольного образовательного учреждения в формировании здорового образа детей //Гуманитарные исследования. - № 1 (53) – Астрахань: АсГУ, 2015. – 85-90с.
46. Терпугова, Е.А. Валеологическое воспитание детей дошкольного возраста / Е.А. Терпугова. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 254 с.
47. Толстова, О.Ю. Валеологическое сопровождение воспитательного процесса в дошкольном образовательном учреждении: Дис. канд. пед. наук: 13.00.01. – Шуя, 2000. – 145с.
48. Третьякова, П.И., Дошкольное образовательное учреждение: управление образованием по результатам. – М.: Сфера, 2007. –240с.
49. Триудин, В.Е. Семья в зеркале социально-культурной деятельности - СПб.: Специальная литература. – 2004. –316 с.
50. Устав (Конституция) Всемирной Организации Здравоохранения (Нью-Йорк, 22 июля 1946 г.) (Докипедия: Устав (Конституция) Всемирной Организации Здравоохранения (Нью-Йорк, 22 июля 1946 г.)
<http://dokipedia.ru/document/5193278>

51. Хакимова, Г.А., Гребенюк, Г.Н. Формирование ценностного отношения к здоровью у детей: Монография. – Нижневарт. гуманитар. ун-т, 2010. – 175 с.
52. Хямяляйнен, Ю. Воспитание родителей. – М., 1993. – 112 с.
53. Чернышева, Е.Н. Аксиологические аспекты формирования ценностных ориентаций будущего учителя в процессе профессиональной подготовки в вузе // Ученые записки Орловского государственного университета. - Орел.: ОГУ, 2012. – С. 362-366.
54. Шарманова, С.Б. Роль родителей в приобщении дошкольников к здоровому образу жизни / С.Б. Шарманова // Управление ДОУ. – 2006. - №4.
55. Филатова, О. В. Современные методы психологической диагностики : практикум / О. В. Филатова, Н. Ю. Литвинова, Е. А. Винарчик ; Владим. гос. ун-т. – Владимир : Владим. гос. ун-т, 2011. 296 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Анкета для родителей «Здоровый образ жизни».

1. Как Вы оцениваете состояние здоровья своего ребенка?

А.хорошее

Б.нормальное

В.плохое

2. Как часто Вы проверяете состояние здоровья своего ребенка?

А.раз в месяц

Б.раз в год

В.в этом нет необходимости

3. Вы занимаетесь физкультурой и спортом?

А.постоянно

Б.редко

В.не занимаюсь

4. Ваш ребенок занимается физкультурой и спортом?

А.постоянно

Б.редко

В.не занимается

5. Считаете ли Вы свое питание рациональным?

А.да

Б.нет

В.затрудняюсь ответить

6. Какой отдых Вы предпочитаете для ребенка?

А. на море

Б.дома

В. в деревне

7. Вы знаете, что значит вести здоровый образ жизни?

А.да

Б.нет

В.затрудняюсь ответить

8. Каким образом прививаете ЗОЖ?

А.с помощью бесед

Б. личным примером

В.совместно

Мероприятия взаимодействия ДООУ и семьи

УРОВЕНЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ: Детский сад – родитель

ЦЕЛЬ: Единые подходы ДООУ и семьи в воспитании здорового ребенка

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ:

- Компетентность педагогов в вопросах сохранения и укрепления здоровья детей, коммуникативная компетентность.
- Наличие системы работы в детском саду по формированию у детей навыков здорового образа жизни.
- Дифференцированный подход в работе с родителями.

ПРИНЦИПЫ:

- Принцип открытости дошкольного учреждения.
- Принцип партнёрства, взаимопонимания и доверия.
- Принцип согласованности действий.
- Принцип ненавязчивости.
- Принцип жизненного опыта.
- Принцип безусловного принятия.

Формы взаимодействия с семьей

Традиционные	Нетрадиционные
<p><i>Информационно-наглядные:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - материалы на стендах; - папки-передвижки; - рекомендации; - выставки детских работ; - фотовыставки. <p><i>Индивидуальные:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - беседа; - консультация; - посещение семьи. <p><i>Коллективные:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - родительские собрания; - конференции; - «круглые столы»; - тематические консультации. 	<p><i>Аналитико - диагностические:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - анкетирование; социологические опросы; «телефон доверия»; «почтовый ящик». <p><i>Информационно - просветительские:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - информационные памятки, проспекты; - дни открытых дверей; - открытые просмотры занимательной деятельности и режимных моментов; - - выпуск стендовой газеты. <p><i>Организационно – просветительские:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - семинар-практикум; - родительский клуб; - педагогическая гостиная; - устный педагогический журнал; - родительско-педагогические собрания <p><i>Совместно - досуговые:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - совместные досуги, праздники; - выставки творческих работ детей и родителей; - экскурсии; конкурсы; соревнования; - лыжные гонки; - Всероссийский день бега «Кросс наций».

ПЕРСПЕКТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ И РОДИТЕЛЯМИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ОСНОВ
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Дата	Специально-организованная деятельность (интегрированные занятия)	Совместная деятельность	Работа с родителями
Сентябрь	Тема «Я – кто это? Части тела человека». Занятие «Точка, точка, запятая». 1. Уточнить знания детей о строении тела человека 2. Развивать двигательную память ребенка. Научить запоминать движения с одного показа 3. Развивать фантазию, творческое воображение, коммуникативное общение 4. Воспитывать доброжелательное отношение друг к другу	Коллективная игра «Джованни – потеряшка», дидактические игры «Фотовыставка», «Найди сходство», «От младенца до старика», «Кому что нужно», «Конструирование тела», русская народная игра «Гуси и волк», пальчиковая гимнастика «Считалка», чтение С. Михалков «Моё тело», Б. Житков «Что я видел?», «Как меня называли?», Беседа «Как я появился на свет», рассматривание плаката «Моё тело», рисование «Знакомьтесь – это я», загадки о разных частях тела, массаж тела «Рядом бегемотики схватились за животики», лепка «Человек»,	Анкетирование родителей. Знакомство родителей с нормативными документами. Дискуссия на тему «Нужны ли занятия спортом ребенку дома?»
Октябрь	Тема «Мышцы». Занятие «Новые приключения Бура-тино». 1. Познакомить детей с анатомо-физиологическими понятиями о функциональном значении мышц и важности упражнений для их укрепления 2. Научить переключать внимание Воспитывать у детей желание оказывать помощь	Беседа «Почему мы двигаемся?», Беседа «Письмо Ильи Муромца», Беседа-рассуждение «Если бы я был деревом», беседа «На зарядку становись», конструирование «Проволочный человечек», игры «Подбираем пищу, полезную для опорно-двигательного аппарата», чтение Г. Остер «Зарядка для хвоста», познавательная минутка «Мышцы»	Консультация «Основы акробатических упражнений» Выставка литературы по данной проблеме Презентация нетрадиционного оборудования по ФИЗО Родительское собрание «Особенности развития старших дошкольников»
Ноябрь	Тема «Поможем сердцу работать». Занятие «Снежная королева»	Мини-тренировки «Тренируемся вместе», беседы с детьми «О вреде здоровью от курения,	Выставка развивающих игр по ЗОЖ, День открытых дверей,

	<p>1. Дать знания о назначении сердца в жизни человека и животных</p> <p>2. Научить детей создавать выразительные образы разбойников, передавая в движениях их характеры</p> <p>3. Развить творческую фантазию детей</p> <p>Вызвать чувства восхищения верностью девочки Герды, её целеустремленности.</p>	<p>алкоголя, переедания». Чтение стих-й и загадок о сердце, спортивный досуг «Школа космонавтов». Дидактические игры «Подбираем пищу, полезную для сердца», «Пирамида здоровья», пословицы и поговорки о сердце, обсуждение понятия «Сердечный человек», придумай загадку используя опорные картинки. ИЗО «Как ты представляешь доброе сердце», познавательная минутка «Сердце бывает слабым и сильным», познавательная беседа «Твой вечный двигатель»</p>	<p>Консультация «Русская банька, ледяная прорубь – что может быть лучше?», спортивное развлечение «Вместе весело!»</p>
Декабрь	<p>Тема «Органы пищеварения».</p> <p>Занятие «Удивительные превращения пирожка».</p> <p>1. Дать представление о строении органов пищеварения</p> <p>2. Научить детей определять полезные для здоровья продукты</p> <p>3. Научить быстро переключать внимание с одного вида деятельности на другой</p> <p>4. Воспитывать желание помочь маме</p>	<p>Беседы с опытами «Карлсон в гостях у ребят», игра «Счастливый случай» по теме «Полезная еда», дидактические игры «пирамида здоровья», «Приключения аскорбинки», «Съедобно – не съедобно», опытническая деятельность, «Правила королевы Зубной Щетки»</p>	<p>Консультация «О здоровом питании», обмен опытом «Игры на кухне», Памятка для родителей «Культура еды»</p>
Январь	<p>Тема «Как сохранить зубы».</p> <p>Занятие «Чтобы зубы были крепкие».</p> <p>1. Познакомить детей с правилами личной гигиены, закрепить правила ухода за зубами и полостью рта</p> <p>2. Рассказать об истории зубной щетки, закрепить знания о пользе кисломолочных продуктов (употребление кальция), профилактика кариеса</p> <p>3. Формировать познавательный интерес к человеку</p>	<p>Артикуляционная гимнастика, опыт с яйцом, экскурсия в детскую стоматологию (познакомить детей с профессией стоматолога), беседа «Как нужно чистить зубы», «Как сохранить здоровые зубы без лекарств», рассматривание плаката «Здоровая улыбка», д/и «Кому что нужно», «Вредные и полезные продукты» «Здоровье из корзинки», «В гости к тёте зубной щетке» (рассказ о зубах, правилах ухода за ними), загадки про зубы, чтение С.Михалков «Про девочку, которая плохо</p>	<p>Беседа на тему «Правильно ли ваш ребенок чистит зубы», устный журнал «Встреча с детским врачом-стоматологом. Советы Здоровеюшки «Осторожно грипп», консультация «Преграда простудам»</p>

		кушала», Г. Бойко «Зубы», А. Усачёв «Жевательная резинка», «Балла о конфетке»	
Февраль	<p>Тема «Чем мы слышим?»</p> <p>Занятие «Зачем человеку уши?».</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дать знания об ухе, его строении и назначении. 2. Научить детей правильно выполнять массаж ушей 3. Развивать любознательность 4. Воспитывать сострадание, пробуждать интерес к неизведанному 	<p>Познавательная беседа «Ушки на макушке», Познавательная беседа с опытами «Чтобы уши не болели», создание условий для с/р игры «Поликлиника», дидактическая игры «Услышь своё имя», «Угадай чей голосок», «Угадай что в баночке лежит», составление рассказов на тему «Я забочусь об ушах», чтение Э. Мошковская «Уши», загадки, пословицы, поговорки.</p>	<p>Родительское собрание «Как сохранить здоровье ребенка», Спортивный праздник «Папа, мама, я – спортивная семья» Семейная газета «Мой выходной день», консультация «Что вы знаете о слухе вашего ребенка», Практические задания «Целебные звуки»</p>
Март	<p>Тема «Личная гигиена»</p> <p>Занятие «Да здравствует мыло душистое»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Познакомить детей со свойствами мыла и его разновидностями 2. Закрепить и уточнить знания детей о том, для чего люди используют мыло в повседневной жизни 3. Подвести детей к понятию, что «чистота – залог здоровья» 4. Воспитывать культурно-гигиенические навыки 	<p>Беседа «Полезные и вредные привычки», беседа «Советы доктора Воды», беседа «Откуда берутся болезни», д/и «Приключение аскорбинки», чтение «Микроб ужасно вредное животное», беседа «Чтобы кожа была здоровой», «Для чего нужна кожа», загадывание загадок, Массаж рук «Мыло», п/и «Ровным кругом, друг за другом» (использование шапочек: мыло, расчески, шампуня, зубной щетки и т.д.</p>	<p>Консультация для родителей «Движения – заряд бодрости и здоровья детей», тест для родителей «Можно ли ваш образ жизни назвать здоровым.</p>
Апрель	<p>Тема «Как сохранить хорошее зрение»</p> <p>Занятие «Смотри во все глаза»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дать представление о том, что глаза являются одним из основных органов чувств человека 2. Закрепить полученные детьми знания об органах зрения путем коллективного составления рекомендаций по охране зрения, познакомить с приёмами первой помощи при 	<p>Игры на развитие зрительного внимания, памяти, цветоощущения, цветовосприятия и глазомера. «Опыт Мариотта», опыт «Определение реакции зрачков на различную степень освещенности», Беседа «Как сохранить хорошее зрение, Беседа с врачом-окулистом «У нас в гостях врач-окулист», рассказ врача об изобретении очков, о назначении и применении их. Чтение стихотворений Н.С. Орлова «Ребятишкам про глаза», «Наблюдатели»,</p>	<p>Консультация «Берегите зрение детей», Рекомендации «Делаем вместе упражнения для глаз»</p>

	<p>травме глаз.</p> <p>3. Воспитывать чувство сострадания к незрячим людям и желание оказывать им помощь</p>	<p>«Про очки», «Телевизор», заучивание стихотворения Н.С. Орлова «Береги свои глаза», гимнастика для глаз.</p>	
Май	<p>Тема: Итоговая</p> <p>КВН «Я здоровье берегу – быть здоровым я хочу!»</p> <p>1. Обобщить знания детей, полученные в течении учебного года</p> <p>2. Развивать умения применять полученные знания на практике</p> <p>3. Воспитывать устойчивый интерес к своему здоровью</p>	<p>Беседа «Что делать, если в доме больной?», «Опасные и полезные вещи», «Кто с закалкой дружит, никогда не тужит» (солнце, воздух и вода – наши верные друзья), выставка иллюстраций «Ядовитые и лекарственные растения», тренинг «Вызываем скорую помощь»</p>	<p>Консультация «Закаливание ребенка в домашних условиях», памятки для родителей</p>

ОТЗЫВ
руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Организация взаимодействия дошкольной образовательной организации и родителей как основа укрепления здоровья дошкольников

Студента *Полуяктовой Елены Владимировны, обучающейся группы БУ-46з*

Тема выпускной квалификационной работы определена следующими противоречиями: с одной стороны, существует объективная необходимость в организации эффективного взаимодействия ДОУ и семьи в приобщении к здоровьесбережению детей старшего дошкольного возраста, а с другой – отмечается недостаточная методическая разработанность этой проблемы в рамках образовательного процесса дошкольного учреждения. Семья и детский сад, обладающие своими особыми функциями, не способны заменять друг друга, они должны взаимодействовать для достижения общей цели – полноценного, гармоничного развития ребенка дошкольного возраста.

Елена Владимировна при выполнении исследования анализирует педагогическую литературу, проводит теоретический анализ взаимодействия дошкольной организации и семьи, выявляет психолого-педагогические основы деятельности по укреплению здоровья дошкольников. Во втором разделе работы дан анализ работы ДОУ, рассматривается деятельность детского сада в данном направлении.

Процесс написания ВКР и подготовки к защите продолжался в течение 3 лет по субъективным причинам: недостаточная организованность и ответственность, отступления от графика работы над текстом и регламента подготовки работы к защите.. При написании ВКР Елена Владимировна периодически консультировалась с руководителем, по возможности учитывать замечания и рекомендации.

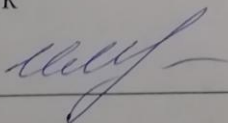
Содержание ВКР систематизировано: имеются все необходимые разделы. Заключение работы содержит выводы, отражающие основные положения глав ВКР, библиографический список включает 55 источников. Работу дополняют 3 приложения, раскрывающих содержание работы.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выпускная квалификационная работа студента Полуяктовой Елены Владимировны соответствует требованиям, предъявляемым к квалификационной работе выпускника УрГПУ, и она может быть представлена к защите.

Руководитель ВКР:
Малозёмова И.И.,
доцент кафедры ТиМОЕМИПД,
канд.пед.наук

Подпись _____



Дата _____

5.03.19г.



АНТИПЛАГИАТ
ТВОРИТЕ СОБСТВЕННЫМ УМОМ



**УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

СПРАВКА

О результатах проверки текстового документа на наличие заимствований

Проверка выполнена в системе

Антиплагиат.ВУЗ

Автор работы Полуяктова Елена Владимировна

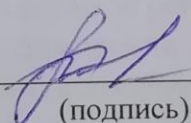
Факультет, кафедра, номер группы ИПиПД ТиМОЕМИ

Название работы :Организация взаимодействия дошкольной образовательной организации и родителей
как основа укрепления здоровья дошкольников

Процент оригинальности 55,1%

Дата 06.03.2019

Ответственный в
подразделении


(подпись)

Кузнецова И.А.
(ФИО)

Проверка выполнена с использованием: Модуль поиска ЭБС "БиблиоРоссика"; Модуль поиска ЭБС "BOOK.ru"; Коллекция РГБ;
Цитирование; Модуль поиска ЭБС "Университетская библиотека онлайн"; Модуль поиска ЭБС "Айбукс"; Модуль поиска Интернет;
Модуль поиска ЭБС "Лань"; Модуль поиска "УГПУ"; Кольцо вузов

НОРМОКОНТРОЛЬ

результаты проверки _____
пройден _____

Дата 06.03.2019
подразделении

Ответственный в


(подпись)

Кузнецова И.А.
(ФИО)